			Datum	
Name, Anschrift Schüler/P	ersonensorgeberechtigter			
arl-Schmidt-Rottluff-G ohe Straße 25/35 9112 Chemnitz	Symnasium Chemnitz			
<u>Aufnahm</u>	e am Karl-S	chmidt-Rottl	uff-Gymnasiu	
Sehr geehrte Damen u	nd Herren,			
niermit beantrage ich /	beantragen wir die A	ufnahme unserer Too	hter / unseres Sohnes*,	
Vorname, Name am Karl-Schmidt-Rottlu		Geburtsdatum/Ort	Klassenstufe	
	Name und Ans	chrift der abgehenden Scl	nule	
Angaben zur Schullau	u fhahn (Angahen unt	ter Vorhehalt der verf	ügharen Kanazitäten)	
Ethik/Religion:	Ethik	ter vorberialt der verr	ugbaren Kapazkaten)	
	evangelische Religion			
	☐ katholische Religion			
	☐ jüdische Religion			
2. Fremdsprache:	Latein ab Klasse			
	Französisch ab Klasse			
Angaben zur Kurswal	hl für die Klassenstı	ufe 11 und 12		
Die Kurswahl wurde be	ereits mit der Schulleit	tung/dem Oberstufen	berater abgesprochen:	
	□Ja			
	☐ Nein			

Angaben für ein Auswahlverfahren

Falls es mehr Anmeldungen al Geschwisterkinder werden dat		t ein Auswahlverfahren unvermeidlich.
	er Tochter/unseres Sohnes be (Bitte Name und Klasse angeber	
Besondere Förderungsmaß	<u>nahmen</u>	
☐ Wir besitzen einen Diagnos ADS, ADHS)	stikbericht bzgl. einer Teilleist	ungsschwäche (LRS, Dyskalkulie oder
Welche Teilleistungsschwä (Bitte eine Kopie des Diagn		
Übernahme Unterlagen: (Soweit für unsere Tochter / unseren	Sohn solche Unterlagen an der der	zeitigen Schule vorhanden sind.)
 Bescheiden für sonder 	nahme folgender Unterlagen: Nachweis bei Teilleistungssc pädagogischen Förderbedarf mit dem Formular Schulwech	
von der abgehenden Schule	einverstanden.	nicht einverstanden.
Ich weiß / Wir wissen, dass wir bestehende Gutachten zu info		mende Schule über eventuell
Die Unterschrift beider Sorgeb Sorgerechtes beifügen bzw. ei	<u> </u>	nst ist eine Kopie des alleinigen
Ort, Datum	Unterschrift Personensorgebered	chtigte