

# Anmeldeformular Otto-Schott-Gymnasium

## Angaben des Schülers:

Jena-ID:

Name: Vorname(n):  
geb. am: in:  
Nationalität:  
Straße: PLZ Ort:  
Geschlecht:  weiblich  männlich Krankenkasse:  
Konfession:  keine  evangelisch  katholisch  sonstiges  
Fächerwahl:  Ethik  evangelische Religion  katholische Religion  
Bildung & Teilhabe:  ja  nein

## Ansprechpartner:

1:  Mutter  Vater  andere (bitte angeben):

Name: Vorname:

Straße: PLZ Ort:

Bundesland: E-Mail:

Telefon privat: Mobil:

Telefon dienstl.:

2:  Mutter  Vater  andere (bitte angeben):

Name: Vorname:

Straße: PLZ Ort:

Bundesland: E-Mail:

Telefon privat: Mobil:

Telefon dienstl.:

**Sorgeberechtigt:**  Mutter  Vater  gemeinsam

## Nur für Schüler nicht deutscher Herkunft (Migrationshintergrund):

EU-Bürger  Asylbewerber / Flüchtling  (Spät-) Aussiedler

besondere Sprachförderung Deutsch erforderlich (vermutete Abweichung vom Durchschnitt Gleichaltriger)

Herkunftsland: in BRD seit:

Familiensprache:  Deutsch  andere:

## Sonderpädagogischer Förderbedarf :

Gutachten liegt vor:  nein  ja, und zwar im Bereich:

## Sonstiges:

**Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben!**

Datum: Unterschrift:

**Notenvoraussetzung**

**Empfehlung**

**Probeunterricht**