

Aufnahme in die 5. Jgst.

Schuljahr

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

☐ männlich

☐ weiblich

Mein Kind besucht folgenden Unterricht:

☐ Katholische Religionslehre

☐ Evangelische Religionslehre

☐ Ethik

Wohnort:

☐
Mein Kind besucht den **MUSISCHEN ZWEIG** und wähle folgendes Musik-
instrument:

☐ Ein eigenes Instrument ist vorhanden oder wird noch an-
geschafft.

☐ Ich wünsche Beratung vor dem Kauf eines eigenen Instru-
mentes.

☐ Mein Kind benötigt ein Leihinstrument.

Zur Information: Für folgende Instrumente besteht
eine Leihmöglichkeit **gegen Gebühr:**
Geige, Bratsche, Violoncello, Trompete, Posaune
(Tuba, Kontrabass und Schlagzeug nach Rücksprache).

Mein Kind wählt als erste Fremdsprache:

☐ Latein

☐ Englisch

Ich besuche den
WIRTSCHAFTSZWEIG:

Wenn Sie für Ihr Kind kosten-
pflichtigen Instrumentalunter-
richt buchen möchten, erhalten
Sie im Sekretariat eine Kontaktlis-
te mit zur Verfügung stehenden
Instrumentallehrkräften.

Zur Information:
Der Unterricht erfolgt nachmit-
tags an der Schule durch eine In-
strumentallehrkraft des Gabrieli-
Gymnasiums.

Sehr geehrte Eltern, liebe Schülerinnen und Schüler,
wir möchten den Übertritt von der Grundschule an das Gymnasium erleichtern. Deshalb geben wir die
Möglichkeit, Wünsche für die Klassenbildung zu äußern. Wir werden uns auch darum bemühen, diese zu
erfüllen, es wird aber nicht immer möglich sein. Für diesen Fall bitten wir schon jetzt um Ihr Verständnis.
Die Erfahrung zeigt, dass sich auch die Kinder, die nicht mit allen ihren Freunden zusammen sind, sehr
schnell in der neuen Klassengemeinschaft wohl fühlen.

**Bitte beachten Sie, dass der gewählte Zweig die Sprachwahl, die Religionszugehörigkeit und im musi-
schen Zweig das Instrument über die jeweilige Klassenzugehörigkeit mitentscheiden.**

Wunsch: Mein Kind würde gerne mit folgendem Kind zusammen in der Klasse sein: **(Nur ein Kind!)**

Name:

Vorname:

☐ Ich wünsche eine individuelle Beratung zum Übertritt meines Kindes an das Gymnasium.

Ort:

Datum:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

*Hiermit melde ich mein Kind verbindlich am Gabrieli-Gymnasium Eichstätt an.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten
Angaben sowie dass der/die zweite Erziehungsberechtigte (sofern vorhanden) mit
der Anmeldung einverstanden ist.