



PRIVATES LITAUISCHES GYMNASIUM

- staatlich anerkannt -

Privates Litauisches Gymnasium | Lorscher Str. 1, 68623 Lampertheim-Hüttenfeld | Tel.: +49 6256 85990-0 | info@litauischesgymnasium.de

Merkblatt zum Aufnahmeantrag

Dies ist der erste Schritt der Anmeldung. Nachdem Sie dieses Formular zusammen mit zwei Passfotos eingereicht haben, können Sie einen Termin für das Kennenlerngespräch vereinbaren.

An dem Gespräch nehmen der anzumeldende Schüler/in mit mindestens einem Elternteil sowie die Schulleitung teil. Einen Termin erhalten Sie bei unserer Sekretärin Frau Anna Schugschdinis:

Tel.: 06256 85990-0

E-Mail: sekretariat@litauischesgymnasium.de

Wenn Ihr Kind aufgenommen wird, erhalten Sie zusammen mit der schriftlichen Zusage den Schulvertrag, den wir Sie bitten, uns innerhalb von zwei Wochen unterschrieben zurück zu senden. **Wir erheben eine einmalige, nicht erstattbare Aufnahmegebühr in Höhe von € 75.** Wir bitten Sie, die Aufnahmegebühr ebenfalls spätestens zwei Wochen nach Erhalt der schriftlichen Zusage auf das Konto des Litauischen Gymnasiums zu überweisen:

Empfänger: Kuratorium des Litauischen Gymnasiums e.V.

Bank: Deutsche Bank Weinheim

Banko kodas (BLZ): 67070024

Šąskaitos numeris (Konto-Nr.): 582060000

IBAN: DE45 6707 0024 0582 0600 00

BIC/SWIFT-Code: DEUTDEDBMAN

Bitte den vollständig ausgefüllten Aufnahmeantrag im Original zusammen mit zwei Passfotos per Post zusenden oder im Sekretariat abgeben.

Privates Litauisches Gymnasium

- Schulleitung -

Lorscher Str. 1

D-68623 Lampertheim

Aufnahmeantrag

Portraitfoto in
Passbildgröße

Hiermit beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes in die Klasse
des Privaten Litauischen Gymnasiums ab dem Schuljahr

Angaben zum Kind:

Name, Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Religionszugehörigkeit: Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

.....

Angaben zu den Eltern:

Mutter

Vater

Name, Vorname:

Anschrift:

.....

.....

Telefon Nr.:

E-Mail:

Beruf:

Leben die Eltern getrennt? Ja Nein Sind die Eltern geschieden? Ja Nein

ggf. Namen der Stiefeltern:

Erziehungsberechtigte: Vater und Mutter nur die Mutter nur der Vater

ggf. Name, Vorname des Erziehungsberechtigten:

Stellung zum Kind (z.B. Tante, Amtsvormund):

Geburtsdatum: Geburtsort:

Anschrift:

Telefon Nr.: E-Mail:

Schulischer Werdegang des Kindes:

Bisher besuchte Schule(n):

Derzeitige Klassenstufe: Wiederholte Klassen:

Muttersprache:

1. Fremdsprache ab Klasse:

2. Fremdsprache ab Klasse:

3. Fremdsprache ab Klasse:

Fähigkeiten, Begabungen, Neigungen:

In welchen Schulfächern ist das Kind nach Ihrer Einschätzung stärker (a), oder schwächer (b)?

(a)

(b)

Welche schulischen und außerschulischen Interessen/Fähigkeiten hat ihr Kind?

.....
.....

Spielt ihr Kind ein Instrument? Wenn ja, welches?

Bevorzugte/ausgeübte Sportarten?

Mitgliedschaft in Vereinen/Jugendgruppen usw.?

.....
.....

Interkulturelle Erfahrungen (Teilnahme an internationalen Schüleraustauschprogrammen, längere Auslandsaufenthalte, internationale Projekte u.ä.)?

.....
.....

Gründe für die Anmeldung:

Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind bei dem Litauischen Gymnasium anzumelden?

- die Nähe zum Wohnort
- das interkulturelle Profil des Litauischen Gymnasiums
- individuelle Betreuung auf Grund der kleinen Schulgemeinschaft

Sonstige Gründe:

.....
.....

Wie sind Sie auf das Litauische Gymnasium aufmerksam geworden?

.....

Nennen Sie einschlägige Gründe, warum ihr Kind für das Litauische Gymnasium geeignet ist und an dieser Schule erfolgreich lernen kann und wird?

.....
.....
.....

Als Privatschule sind wir in besonderer Weise vom freiwilligen Engagement unserer Eltern abhängig. Können Sie sich vorstellen, aktiv am Schulleben teilzunehmen? Wenn ja, wie?

.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten

Anlagen:

- Gymnasialempfehlung;
- Kopie der Halbjahresinformation Klassenstufe 4 bzw. Zeugnisse der mindestens zwei letzten Schuljahre;
- Weitere Dokumente:

Beiblatt zum Aufnahmeantrag für die Klasse ___ / Schuljahr _____

Beeinträchtigungen: Es ist für Lehrkräfte, Schüler und Schülerinnen wichtig, dass körperliche Einschränkungen oder sonstige Besonderheiten, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sowie die regelmäßige Medikamenteneinnahme bereits bei der Anmeldung mitgeteilt werden.

Einschränkungen oder sonstige Besonderheiten sind ja* nein

Eine regelmäßige Medikamenteneinnahme ist notwendig: ja* nein

**Falls dies zutrifft, füllen Sie das Formular bitte vollständig aus.*

Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Es liegt ein Förderbedarf vor:

Lernen _____

Geistige Entwicklung _____

Sehen _____

Hören _____

Sprache _____

Körperliche und motorische Entwicklung _____

Emotionale und soziale Entwicklung _____

Weitere Hinweise _____

Schulbegleitung (Name und Organisation): _____

Lese-Rechtschreib-Schwäche _____

ADS / ADHS _____

Dyskalkulie _____

Allergien _____

Chronische Erkrankungen _____

Sonstiges _____

Die angegebenen Besonderheiten / Einschränkungen wurde(n) bereits ärztlich diagnostiziert am: _____
von: _____

Eine Behandlung erfolgt zurzeit durch: _____

Folgende Medikamente müssen regelmäßig genommen werden: _____

Weitere Bemerkungen: _____

Datum _____ Unterschrift _____ Eltern/Erziehungsberchtigte

Die Angaben warden den derzeit gültigen rechtlichen BEstimmungen entsprechend erhoben. Die Datenspeicherung und Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Hessischen Schulgesetzes.