

Der
Ministerialbeauftragte für die
Gymnasien in Oberbayern-Ost
Regerplatz 1

81541 München

Absender:

Antrag auf Zuweisung eines Schulplatzes am Gymnasium

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____ Ort: _____

Anschrift (aktuell) : _____

Telefon (aktuell): _____

Email (aktuell): _____

Anschrift (nach Zuzug*): _____

Telefon (nach Zuzug*): _____

* *falls relevant*

Grund des Antrags (z.B. Umzug, Schulartwechsel, medizinische Gründe, Entlassung):

Bisher besuchte Schulen mit Fremdsprachenfolge und Ausbildungsrichtung:

Eventuell freiwillig oder pflichtgemäß wiederholte Jahrgangsstufen:

Gewünschte Jahrgangsstufe mit Fremdsprachenfolge und Ausbildungsrichtung:

Gewünschte Aufnahmezeitpunkt:

Muttersprache (nur bei nichtdeutscher Muttersprache):

- Grad der Deutschkenntnisse: umfassend in Wort und Schrift
 erweiterte Kenntnisse
 Anfängerkenntnisse

Gymnasien, an denen eine Aufnahme beantragt wurde:

Besonderheiten (z.B. Belegungen in der Oberstufe):

Als Anlagen sind beigefügt:

- Kopie des letzten Zeugnisses
- Nachweis über künftigen Wohnsitz (nur bei Wohnortwechsel)
- _____
- _____

(Ort, Datum)

(Vorname, Name der/des Erziehungsberechtigten bzw.
des/der volljährigen Schülers/Schülerin)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bzw.
des/der volljährigen Schülers/Schülerin)