

**Antrag auf Aufnahme  
für die 7. Klasse**

**FOTO**

**Schuljahr 2023/24**

**Jugendakademie – evangelisches Gymnasium**  
**Alfred-Dengler-Str.9**  
**16225 Eberswalde**

**Fon: 03334/20 22 116**  
**Fax: 03334/20 22 188**  
**email: [obs@oberbarnimschule.de](mailto:obs@oberbarnimschule.de)**

Vor- und Zuname **des Kindes** \_\_\_\_\_  
geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Geschwisterzahl \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname **der Mutter** \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Anschrift (falls abweichend) \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Telefon (priv.) \_\_\_\_\_ Telefon (dienstl.) \_\_\_\_\_  
email-Adresse \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname **des Vaters** \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Anschrift (falls abweichend) \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Telefon (priv.) \_\_\_\_\_ Telefon (dienstl.) \_\_\_\_\_  
email-Adresse \_\_\_\_\_

**Sorgerecht** (falls nicht bei beiden Eltern) \_\_\_\_\_

**Schullaufbahn**

Zuletzt besuchte Grundschule \_\_\_\_\_

**Erste Fremdsprache** des Kindes \_\_\_\_\_ **ab Klasse:** \_\_\_\_\_

**Besonderer Förderbedarf** (z.B. wg. körperlicher Einschränkungen oder Sonstiges)  
\_\_\_\_\_



Ich/wir unterstützen die Konzeption der Jugendakademie - evangelisches Gymnasium. Dazu gehören auch die gemeinsame Einnahme des Mittagessens an den Wochentagen und das Tragen der Schulkleidung.

Näheres regelt der Schulvertrag.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Erbetene Unterlagen zur Bewerbung:**

**Kopie des Zeugnisses Klasse 5 Halbjahr**

**Kopie des Zeugnisses Klasse 5 Endjahr**

**Kopie des Zeugnisses Klasse 6 Halbjahr**

**Kopie des Zeugnisses Klasse 6 Endjahr**

**Kopie Grundschulgutachten**

**FOTO**

**Sollten nicht alle erbetenen Unterlagen zum Zeitpunkt der Bewerbung vorliegen, bitten wir darum, uns diese entsprechend nachzureichen.**