

# EV. KREUZGYMNASIUM



Telefon:  
(03 51) 3 15 35 20  
Telefax:  
(03 51) 3 15 35 29  
www.kreuzgymnasium.de  
sekretariat@kreuzgymnasium.de

Evangelisches Kreuzgymnasium, Dornblüthstraße 4, 01277 Dresden

Foto

## Aufnahmeantrag für das Schuljahr 2018/19 Jahrgangsstufe \_\_\_\_

Schülerin     Schüler     Geschwisterkind     Kruzianer     Gastschüler  
von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Profil (ab 8. Kl.) <input type="checkbox"/> naturwissenschaftlich <input type="checkbox"/> künstlerisch <input type="checkbox"/> sprachlich <input type="checkbox"/> geistes- u. sozialwiss.	
Staatsangehörigkeit	Konfession	Teilnahme am Unterricht evangelische Religion <input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/>	
Straße PLZ, Wohnort		Geschwisterkinder am Kreuzgymnasium (Name, Klasse)	
zweite Fremdsprache ab Klasse 6 Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/>		zuletzt besuchte Schule : von: _____ bis _____	
Datum der Einschulung		Adresse:	
Besondere Hinweise (Behinderungen, Beeinträchtigungen, Besonderheiten in der Schullaufbahn, Sonstiges )			
Ich spiele folgendes Instrument			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten    Das Sorgerecht wird ausgeübt durch  
die Eltern     die Mutter     den Vater     den Vormund

Mutter		Vater	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Straße PLZ, Wohnort		Straße PLZ, Wohnort	
Telefon privat:		Telefon privat:	
Telefon dienstlich:		Telefon dienstlich:	
Beruf/Tätigkeit (freiwillig)		Beruf/Tätigkeit (freiwillig)	
Mail-Adresse (bitte gut leserlich in Druckschrift):			

Ich nehme zur Kenntnis, dass am Evangelischen Kreuzgymnasium nach Maßgabe der Schulgeldordnung des Schulträgers ein Schulgeld erhoben wird. Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben.

Datum:

Unterschrift: