

Staatliches Gymnasium „Am Lindenberg“  
Gerhart-Hauptmann-Straße 5  
98693 Ilmenau

Telefon: 03677/882040  
Fax: 03677/204858  
e-mail: [gym.am-lindenberg@schulen-ilmkreis.de](mailto:gym.am-lindenberg@schulen-ilmkreis.de)  
Internet-Adresse: [www.gym-amlindenberg.de](http://www.gym-amlindenberg.de)

**Notenvoraus.** ..... **Empfehlung** ..... **Prüfung** .....

**Anmeldung zur Aufnahme an das Staatliche Gymnasium „Am Lindenberg“ Ilmenau,**

**Klassenstufe** ..... **Grundschule** ..... **weiterführende Schule** .....

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und § 58 Abs. 1 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 57, § 58 ThürSchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Thüringer Schulordnung (ThürSchulO). Gemäß § 136 Abs. 3 S. 5 ThürSchulO haben Sie ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Einsicht in den Schülerbogen.

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter am Gymnasium „Am Lindenberg“ an.

### Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: ..... Vorname: .....

Geb.-Datum: ..... Geb.-Ort: .....

Wohnanschrift: .....  
PLZ Wohnort Straße Nr.

Geschlecht: ..... Staatsangeh.: ..... Anzahl der Geschwister: .....

Telefon privat: ..... Konf: ..... Teilnahme E / ER/ KR: .....

**2. Fremdsprache:** Französisch\*  
Latein\*  
Russisch\*  
Spanisch\*

**Wahlpflichtfach Kl. 9/10:**  
Naturwissenschaften und Technik\*  
Darstellen und Gestalten\*  
Gesellschaftswissenschaften\*  
Spanisch\*

Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind:

.....

### Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name Vater: ..... Name Mutter: .....

Tel. Vater: ..... Tel. Mutter: .....

Zusammenlebend/getrenntlebend: .....

Sorgeberechtigung: ..... beide .... Vater .... Mutter .... Vormund

Wohnanschrift der Eltern sowie Telefonverbindung, sofern sie von obigen abweichen:

.....

**Freiwillige Angaben**

Ein ärztliches

- Gutachten\*\*
- Gutachten des mobilen Sonderpädagogischen Dienstes\*\*

wurde bereits erstellt.

Das Gutachten begründet sich auf

- Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung\*\*
- Förderschwerpunkt Sprache\*\*
- Förderschwerpunkt Sehen\*\*
- Förderschwerpunkt Hören\*\*
- Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung\*\*

Hiermit bestätige ich, dass alle Sorgeberechtigten der Aufnahme zustimmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

\*Nichtzutreffendes bitte streichen!

\*\*Zutreffendes bitte ankreuzen!