

# VORANMELDUNG FÜR SCHÜLER/INNEN MIT MITTLEREM SCHULABSCHLUSS ZUR PROFILKLASSE

**bis 30. Juni vor Beginn des Schuljahres**

an die Schulleitung des Gymnasiums Landschulheim Schloss Ising,  
Schlossstr. 3, 83339 Ising, Tel: 08667-8884-0, Fax: 08667-8884-19

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin	Geburtsdatum	Bekenntnis	Erziehungsberechtigt: (bitte ankreuzen!)  <input type="radio"/> Vater und Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vormund o. a.
Name der Schule	Schulort	Tel.-Nr. der Schule	
Ich besuche in diesem Schuljahr die Jahrgangsstufe 10 in der Wahlpflichtfächergruppe: _____			
und strebe den Besuch der „ <b>Profilklasse</b> “ am Gymnasium des Landschulheims Schloss Ising an.			Schüler/in wohnt bei: (bitte ankreuzen!)  <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Internat
<b>1. Bisher besuchte Schulen:</b>			Name, Vorname d. Erziehungsberechtigten:

Schulart	von Klasse	mit Klasse	Schulname	PLZ, Schulort
Grundschule				
Hauptschule				
Gymnasium				
Realschule				

**2. Noten des Zwischenzeugnisses der 10. Klasse im laufenden Schuljahr in den Fächern:**

Deutsch: \_\_\_\_\_ Mathematik: \_\_\_\_\_ Englisch: \_\_\_\_\_ 4. Fach d. WPfIFGr: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 Fach  
 Notendurchschnitt dieser 4 Fächer: \_\_\_\_\_ Notendurchschnitt aller Vorrückungsfächer: \_\_\_\_\_

**3. Unterrichtsstunden pro Woche im Fach Französisch:**

7. Klasse		
8. Klasse		
9. Klasse		
10. Klasse		

**4. Internatsunterbringung ist vorgesehen:**  „Ja“  „Nein“ (bitte ankreuzen)

**5. Wohnanschrift**

(Straße, PLZ, Ort, Telefon; bitte unbedingt ausfüllen!)

Wir versichern die Richtigkeit unserer Angaben. Wir sind ferner darüber informiert, dass die **endgültige** Anmeldung erst nach Vorlage des **Abschlusszeugnisses der 10. Klasse** (mit dem mindestens erforderlichen Notendurchschnitt 3,00) **der abgebenden Realschule** bei der Schulleitung des Landschulheims Schloss Ising erfolgen kann. Die Zusage der Aufnahme kann erst nach Abschluss aller Aufnahmegespräche gegeben werden.

(Ort, Datum)	(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)	(Unterschrift d. Schülers/in)
--------------	--	-------------------------------