## St. Matthias-Schule Bitburg

Kooperative Gesamtschule in Trägerschaft des Bistums Trier

Prümer Straße 18 · 54634 Bitburg · 06561 9490-50 st-matthias-schule@bistum-trier.de · www.st-matthias.de



## Antrag zur Schulaufnahme in die gymnasiale Oberstufe (MSS) der St. Matthias-Schule

Bringen Sie bitte diesen Antrag ausgefüllt sowie *Geburtsurkunde, Taufbescheinigung,* das *Halbjahreszeugnis* der Klasse 10 und einen Nachweis über vorhandene *Masernimmunität* (i. d. R. *Impfpass*) zum <u>Anmeldegespräch</u> mit. Das *Jahreszeugnis* der Klasse 10 sowie die *Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe* (§ 30 SchulO, RS+) müssen nachgereicht werden.

| Daten der Bewerberin bzw. des Bewerbers      |          |              |           |  |  |                                       |                     |
|--|----------|--------------|-----------|--|--|---------------------------------------|---------------------|
| Familienname                                 |          |              |           |  | ngehörigkeit<br>ei Staatsangehörigkeiten               | )                                     |                     |
| Vornamen (alle Vornamen laut Geburtsurkunde) |          |              |           | Familie<br>(wenn nicht o                       | nsprache<br>deutsch)                                   |                                       |                     |
| Rufname                                      |          |              |           | Straße<br>Hausnu                               |  |                                       |                     |
| Geschlecht                                   | М□       | W 🗆          | D□        | PLZ  |  |                                       |                     |
| Religions-<br>zugehörigkeit                  |          |              |           | Wohno<br>(ggf. mit Orts                        |  |                                       |                     |
| Geburtsdatum                                 |          |              |           | Mobilfu  | ınknummer  |                                       |                     |
| Geburtsort                                   |          |              |           | Mailadı  | resse  |                                       |                     |
| Geburtsland*                                 |          |              |           | (Autismus, Kör<br>Seh- oder Hör:               | ächtigung<br>perbehinderung,<br>schädigung, Sonstiges) | Ja  Nein  falls "Ja", bitte Erläuteru | ung unter Sonstiges |
| * Falls das Geburtsland                      | des Kind | des nicht    | Deutschla | and ist, b                                     | itte zusätzlich  | folgende Daten                        | eintragen:          |
| Zuzugsdatum<br>nach Deutschland              |          |              |           | Herkun   | ftsland  |                                       |                     |
|  |          |              |           |  |  |                                       |                     |
| Daten der abgebenden Schule                  |          |              |           |  |  |                                       |                     |
| Name der abgebenden Schule                   |          |              |           | wieder<br>Klasser                              |  |                                       |                     |
| derzeit besuchte<br>Klassenstufe             |          |              |           | Einschulungsdatum<br>in die <u>Grundschule</u> |  |                                       |                     |
|  |          |              |           |  |  | _                                     |                     |
| Sonstiges                                    |          |              |           |  |  |                                       |                     |
| von der Schule auszu                         | ıfiillen |              |           |  |  |                                       |                     |
|  | sicht TB | Einsicl      | h+ ID V   | opio U7  | B (HZ)   | Konio IZ                              | P (17)              |
| EINSICHT GU EIN!                             |          | (Dokument au |           | opie HZ  | B (HZ)  □  | Kopie JZ<br>□                         | B (JZ)  □           |
|  |          |              |           |  |  |                                       |                     |

| Daten des <u>ersten</u> Sorgeberechtigten                    |             |   |   |                    |  |  |  |
|--|-------------|---|---|--------------------|--|--|--|
| Art (Mutter, Vater, Pflege-<br>mutter, Pflegevater, Vormund) |             |   | Sorgerecht                                  | Ja □ Nein □        |  |  |  |
| Familienname   |             |   | Wohnort<br>(ggf. mit Ortsteil)              |                    |  |  |  |
| Vorname  |             |   | Festnetznummer                              |                    |  |  |  |
| akademischer Grad  |             |   | Mobilfunknummer                             |                    |  |  |  |
| Straße<br>und Hausnummer                                     |             |   | Telefonnummer<br>Arbeit                     |                    |  |  |  |
| PLZ  |             |   | Mailadresse                                 |                    |  |  |  |
| katholisch<br>getauft  | □ Nein □    | aus der Kirche<br>ausgetreten                     | I IA I I NEIN I I I                         | andere<br>Religion |  |  |  |
|  |             |   |   |                    |  |  |  |
| Daten des zweiten  | Sorgeberech | tigten  |   |                    |  |  |  |
| Art (Mutter, Vater, Pflege-<br>mutter, Pflegevater, Vormund) |             |   | Sorgerecht                                  | Ja □ Nein □        |  |  |  |
| Familienname   |             |   | Wohnort<br>(ggf. mit Ortsteil)              |                    |  |  |  |
| Vorname  |             |   | Festnetznummer                              |                    |  |  |  |
| akademischer Grad  |             |   | Mobilfunknummer                             |                    |  |  |  |
| Straße<br>und Hausnummer                                     |             |   | Telefonnummer<br>Arbeit                     |                    |  |  |  |
| PLZ  |             |   | Mailadresse                                 |                    |  |  |  |
| katholisch<br>getauft  | ☐ Nein ☐    | aus der Kirche<br>ausgetreten                     | Ila IINem II                                | andere<br>Religion |  |  |  |
| Sonstige/r Ansprechpartner/in ("Notfallkontakt")             |             |   |   |                    |  |  |  |
| Vor- und<br>Nachname   |             | Art<br>(Oma, Opa,<br>Tante, Onkel,<br>Bekannte(r) | Telefonnummei<br>(Festnetz- / Mobilfunknumm |                    |  |  |  |
| Vor- und   |             | Art<br>(Oma, Opa,                                 | Telefonnumme                                | _                  |  |  |  |

Die Daten werden zur Erfüllung des Bildungs- und Erziehungsauftrages nach § 67 Schulgesetz im Einklang mit dem kirchlichen Datenschutzgesetz (KDG) gespeichert und verarbeitet.

Mit der Unterschrift auf nachfolgender Seite wird bestätigt, dass die Angaben vollständig und korrekt sind. Eintretende Änderungen sind der Schule mitzuteilen.

Auf der nächsten Seite müssen noch die *bislang erlernten Fremdsprachen* der Bewerberin bzw. des Bewerbers angegeben sowie die *Fächerwahl* durchgeführt werden.

| bislang erlernte Fremdsprachen   |   |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|
| 1. Fremdsprache<br>(Beginn ab Klasse 5)  | <b>2. Fremdsprache</b> (Beginn ab Klasse 6) | 3. Fremdsprache o. Informatik (Beginn ab Klasse 9) |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |
| Sofern erst eine Fremdsprache erlernt wurde: Als zweite <b>Fremdsprache für Anfänger</b> (Nullkurs, fünfstündig) wähle ich |   |  |  |  |  |  |  |
| ☐ Französisch (in die vorletzte  | Wahlspalte einzutragen unter <b>FS*</b> )   |  |  |  |  |  |  |

## **Fächerwahl**

Die folgende Fächerwahl ist für die Jahrgangstufen 11 bis 13 (MSS) verpflichtend.

Bitte beachten Sie die möglichen Fächerkombinationen aus dem Informationsschreiben des Ministeriums für Bildung zur Mainzer Studienstufe.

https://mss.rlp.de

Verwenden Sie bitte folgende Kürzel:

Fremdsprache (FS): Englisch (E); Französisch (F); Latein (L)

neubelegte Fremdsprache\* (FS\*): Französisch Anfänger (F/A)

Naturwissenschaften (NW): Biologie (Bio); Chemie (Ch); Physik (Ph)

**Gesellschaftswissenschaften (GW):** Erdkunde (Ek); Geschichte (Ge); Sozialkunde (Sk) **Informatik (Inf):** Informatik (Inf) ist nur als Grundfach möglich.

Künstlerisches Fach (KF): Bildende Kunst (BK); Darstellendes Spiel (DS); Musik (Mu)

Bitte bei "Priorität 2" unbedingt Alternative angeben.

|           |                    | Leistungsf<br>(5-stünd |   | verpflichtende Grundfächer<br>(2- oder 3-stündig) |    |     |     | WS |    |   |    |                           |                  |  |
|-----------|--------------------|------------------------|---|---|----|-----|-----|----|----|---|----|---------------------------|------------------|--|
| Priorität | Kombinationsnummer | GW: 4 stü<br>SP: 7 stü | _ | D   | FS | G'  |     | M  | NW | R | SP | FS/<br>NW/<br>Inf/<br>FS* | Mu/<br>BK/<br>DS |  |
|           | Ko                 |                        |   | 3   | 3  | 2 + | - 2 | 3  | 3  | 2 | 2  | 3                         | 3                |  |
| 1         |                    |                        |   |   |    |     |     |    |    |   |    |                           |                  |  |
| 2         |                    |                        |   |   |    |     |     |    |    |   |    |                           |                  |  |

|       | erst nach Vorlage des Zeugni<br>such der gymnasialen Obers | sses mit dem qualifizierten<br>stufe (bei RS+) erfolgen kann. |
|-------|--|---|
| (Ort) | ,(Datum)   | _   |
|       |  |   |

(Unterschrift der Bewerberin bzw. des Bewerbers)

(Unterschrift eines Sorgeberechtigten)