



Anmeldeantrag

Sozialwissenschaftliches Gymnasium

Schwerpunkt Soziales Schwerpunkt Gesundheit

Schuljahr: 2025/2026, Klasse 11 Anmeldefrist: 01. März 2025



St. Josef
Schule für
Hörgeschädigte

Bildungs- und Beratungszentrum
Hören und Kommunikation

Katharinenstr. 16
73525 Schwäbisch Gmünd
Telefon: 07171/188-0
Fax: 07171/188-288
schulleitung@st-josef-gd.de

Schülerin / Schüler			
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:	Religion:	Geschlecht (m/w):	Staatsangehörigkeit:
Geburtsort:		Landkreis: Land (außerhalb D):	
Straße, Hausnummer:		E-Mail:	
PLZ:	Wohnort:	Telefon:	
Gesetzliche/r Vertreter/in – bei Minderjährigen unbedingt ausfüllen			
Name:		Vorname:	Geburtsdatum:
Name:		Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse (falls abweichend von oben)			
Telefon / Mobil / E-Mail:			
Zuletzt besuchte Schule / Schulabschluss			
<input type="checkbox"/> Realschule:	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule:	<input type="checkbox"/> Werkrealschule:	Gymnasium <input type="checkbox"/> 9. Klasse <input type="checkbox"/> 10. Klasse
Schulname:		Ort:	
Eintrittsjahr: 2025	Zuletzt besuchte Klasse: ___	Wiederholte Klasse:	Keine: <input type="checkbox"/>
Hörschädigung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Festgestellt seit:	
durch Klinik / HNO-Facharzt:		Grad der Hörschädigung:	
Hörgeräte / CI / FM-Anlage Bezeichnung):		Grad der Behinderung:	
Andere Beeinträchtigungen:			
Ansprechpartner: Frau Sylvia Nagel, Studiendirektorin Download Flyer unter: st-josef-gd.de			
Erklärung:			
<p>Ich / Wir beantrage(n) verbindlich einen Schulplatz in ihrem Beruflichen Gymnasium (SG) zum Beginn des Schuljahres 2025/2026 und versichere(n), dass ich / wir die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht haben. Die Aufnahme ist abhängig von den Aufnahmevoraussetzungen nach § 1 der Aufnahmeverordnung und der Zahl der verfügbaren Schulplätze, gegebenenfalls findet ein Auswahlverfahren statt. Notwendig sind: Abschluss- oder Halbjahreszeugnis als beglaubigte Fotokopie, tabellarischer Lebenslauf, vollständig ausgefülltes Anmeldeformular, ggf. Nachweis über den erfolgreichen Besuch des Fremdsprachunterrichts in Klasse 7-10, medizinische Diagnose einer Hörschädigung, ggf. Feststellungsbescheid, Entbindung von der Schweigepflicht. Sollte dieser Antrag zurückgezogen werden, verpflichte(n) ich/wir uns, dies umgehend zu melden.</p>			
Ort, Datum		Unterschrift Bewerber/in	
		Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	