



# Anmeldeantrag

## Sozialwissenschaftliches Gymnasium

**Schwerpunkt Soziales**  **Schwerpunkt Gesundheit**

**Schuljahr: 2026/2027, Klasse 11 Anmeldefrist: 01. März 2026**



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

<b>Schülerin / Schüler</b>			
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: 2026	Zuletzt besuchte Klasse: ___	Wiederholte Klasse:	Keine: <input type="checkbox"/>	1. Fremdsprache:
				2. Fremdsprache:

**Hörschädigung:** ja  nein

Festgestellt seit:

durch Klinik / HNO-Facharzt:

Grad der Hörschädigung:

Hörgeräte / CI / FM-Anlage Bezeichnung):

Grad der Behinderung:

### Andere Beeinträchtigungen: (z. B. körperliche und psychische Krankheitsbilder)

**Ansprechpartner:** Frau Sylvia Nagel, Studiendirektorin      Download Flyer unter: [stj-gd.de](http://stj-gd.de)

### Erklärung:

Ich / Wir beantrage(n) verbindlich einen Schulplatz in ihrem Beruflichen Gymnasium (SG) zum Beginn des Schuljahres 2026/2027 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 Aufnahmevervoraussetzungen 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. Feststellungsberechtigung, Entbindung von der Schweigepflicht. Sollte dieser Antrag zurückgezogen werden, verpflichte(n) ich/wir uns, dies umgehend zu melden.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r