



Anmeldeantrag

Sozialwissenschaftliches Gymnasium



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

Schwerpunkt Soziales ☐ Schwerpunkt Gesundheit ☐

Schuljahr: 2027/2028, Klasse 11 Anmeldefrist: 01. März 2027

Schülerin / Schüler					
Name:					
Vorname:					
Geburtsdatum:		Religion:		Geschlecht (m/w):	
Geburtsort:		Landkreis:			
Straße, Hausnummer:		Land (außerhalb D):			
PLZ:		Wohnort:		E-Mail:	
Telefon:		Staatsangehörigkeit:			
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					
☐ Realschule:		☐ Berufsfachschule:		☐ Werkrealschule:	
				Gymnasium ☐ 9. Klasse ☐ 10. Klasse	
Schulname:			Ort:		
Eintrittsjahr: 2026		Zuletzt besuchte Klasse: ____		Wiederholte Klasse: ____	
				Keine: ☐	
				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: st-josef-gd.de	
Erklärung:					
Ich / Wir beantrage(n) verbindlich einen Schulplatz in ihrem Beruflichen Gymnasium (SG) zum Beginn des Schuljahres 2027/2028 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.					
Ort, Datum		Unterschrift Bewerber/in		Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	