

# Antrag auf Aufnahme in die Jahrgangsstufe 7

Schülerdaten



Große Stadtschule  
Geschwister-Scholl-Gymnasium



**Telefon**  
+ 49 (0) 3841 | 28 27 32

**Fax**  
+ 49 (0) 3841 | 20 52 63

**Website**  
[www.gsg-wismar.de](http://www.gsg-wismar.de)

**E-Mail**  
[stadtschule@gsg-wismar.de](mailto:stadtschule@gsg-wismar.de)

**Anschrift**  
Schulstraße 9/11  
23966 Wismar

im Schuljahr 2023/2024

.....  
Nachname, Name

.....  
Geschlecht (m/w/d)

.....  
Geburtsdatum    Geburtsort/Geburtsland

.....  
Staatsangehörigkeit/en

.....  
(ggf.) Zuzug nach Deutschland (Jahr)

.....  
Verkehrssprache/n

.....  
Wohnanschrift (Bitte geben Sie die Gemeinde an, wenn Sie außerhalb Wismars wohnen.)

.....  
Krankenkasse (Bei wem versichert?)

.....  
Krankheiten oder Einschränkungen (freiwillige Angaben)

.....  
zuvor besuchte Schule (Name, Ort, Bundesland, Land)



Antrag auf Aufnahme in die  
Jahrgangsstufe 7

.....  
Nachname, Name

Erziehungsberechtigte/-berechtigter

1. ....  
Nachname, Vorname Verwandtschaftsbeziehung:  ja  nein

.....  
Telefon Welche Art der Verwandtschaftsbeziehung?  
(Mutter, Vater etc.)

.....  
E-Mail

.....  
Wohnanschrift

2. ....  
Nachname, Vorname Verwandtschaftsbeziehung:  ja  nein

.....  
Telefon Welche Art der Verwandtschaftsbeziehung?  
(Mutter, Vater etc.)

.....  
E-Mail

.....  
Wohnanschrift

Weitere Kontakte bei Nichterreichbarkeit  
der Erziehungsberechtigten

1. .... 2. ....  
Nachname, Vorname Nachname, Vorname

.....  
Telefon Telefon



Antrag auf Aufnahme in die  
Jahrgangsstufe 7

.....  
Nachname, Name

Oben genannte/r Schülerin/Schüler wird an folgender Schule angemeldet:

1. **Große Stadtschule Geschwister-Scholl-Gymnasium Wismar**

2. ....

(für den Fall einer Kapazitätsüberschreitung)

### Sprachen

Erstwunsch  Französisch  Latein  Spanisch  
Zweitwunsch  Französisch  Latein  Spanisch

### Religion oder Philosophie

Evangelische Religion  Katholische Religion  Philosophie

### Interesse Musikklasse

### Interesse Tabletklasse

T-Shirt

Größe: .....  
(XS, S, M, L, XL)

Unsere Datenerhebung erfolgt im Auftrag des Ministeriums für Bildung, Wissenschaft und Kultur Mecklenburg-Vorpommern. Unter dem Link <https://www.regierung-mv.de/Landesregierung/bm/Schule/Schulorganisation/SIP/> können Sie sich über darüber informieren, welche Daten im Schulinformationsportal (SIP) erfasst werden.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift (Erziehungsberechtigte/-  
berechtigter)



Anlagen:  Kopie des Halbjahreszeugnisses des laufenden Schuljahres  
 Kopie der Schullaufbahneempfehlung  
 Bescheinigung über den erbrachten Nachweis des Masernschutzes