

**Anmeldung zur Aufnahme an der Universitätsschule Dresden  
in die Klassenstufe \_\_\_\_\_ des Schulteils Grundschule/ Oberschule \***  
(Teil 1)

Antragsteller

Name und Vorname  
der Sorgeberechtigten:

Straße:

PLZ, Ort:

Meine Tochter/ mein Sohn\* \_\_\_\_\_ in Klassenstufe \_\_\_\_  
Name des Kindes

lernt im Schuljahr 2017/2018 bereits

in der Grundschule \_\_\_\_\_ in Klassenstufe \_\_\_\_  
Name der Schule

in der Oberschule \_\_\_\_\_ in Klassenstufe \_\_\_\_  
Name der Schule

im Gymnasium \_\_\_\_\_ in Klassenstufe \_\_\_\_  
Name der Schule

ist zur Aufnahme in die Klassenstufe 1 an der Grundschule \_\_\_\_\_  
angemeldet. Name der Schule

Wir erklären uns bereit, dass die Schülerunterlagen (lt. Schulordnungen meiner Tochter/  
meines Sohnes) im Rahmen des Aufnahmeverfahrens von der derzeitigen Schule an die  
Universitätsschule übergeben werden.

\*Zutreffendes unterstreichen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten

**Anmeldung zur Aufnahme an einer Oberschule von Schülerinnen und Schülern der  
des Schuljahres 20\_\_ / 20\_\_**

Anmeldebogen (Teil 2) für die Universitätsschule Dresden

Vorname des **Kindes**: \_\_\_\_\_

Nachname des **Kindes**: \_\_\_\_\_

1. Bei wem lebt das Kind überwiegend?

Bei beiden Eltern gemeinsam

Bei einem Elternteil 1

Sonstige : \_\_\_\_\_

Anmerkungen zur Elternschaft (z.B. Pflege- oder Adoptivkind und seit wann):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Wenn nicht in Deutschland geboren: **Wann zugezogen?**

\_\_\_\_\_

3. Welche Sprache spricht ihr Kind überwiegend?

Deutsch

Deutsch und \_\_\_\_\_

eine andere, nämlich \_\_\_\_\_

4. Welche Sprache sprechen die Eltern überwiegend?

Elternteil 1

Elternteil 2

Deutsch

Deutsch

Deutsch und \_\_\_\_\_

Deutsch und \_\_\_\_\_

eine andere, nämlich \_\_\_\_\_

eine andere, nämlich \_\_\_\_\_

5. Hat das Kind an einer Maßnahme zur Sprachförderung teilgenommen?

Ja

Nein

Falls Ja welche? \_\_\_\_\_



6. Melden Sie für das gleiche Schuljahr noch Geschwister des Kindes für die Universitätsschule an?

Ja

Nein

Wenn ja , bitte hier eintragen: Vorname / Namen/ Klassenstufe:

---

---

7. Bestehen gesundheitliche (körperliche, geistige, seelische) Einschränkungen oder sonstige Besonderheiten in der Entwicklung Ihres Kindes?

Ja

Nein

Falls Ja welche?

---

---

8. Hat es bei Ihrem Kind bisher entwicklungsstützende Maßnahmen gegeben (z.B. Ergotherapie, Sprachtherapie, Psychotherapie)?

Ja

Nein

Falls ja welche?

---

---

9. In welchem **Land** sind Sie geboren?

Elternteil 1

Elternteil 2:

\_\_\_\_\_  
Wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind: Seit wann leben sie in Deutschland?

\_\_\_\_\_  
Wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind: Seit wann leben sie in Deutschland?

---

---

10. Welche **Muttersprache** haben Sie gelernt?

Elternteil 1

Elternteil 2

---

---

Bitte beachten Sie:

Ihre Angaben werden gegebenenfalls geprüft. Falsche Angaben können dazu führen, dass wir Ihr Kind leider nicht berücksichtigen können, gegebenenfalls sogar wieder ausschulen müssen.

11. Welches ist bisher Ihr höchster allgemeiner **Schulabschluss**?

Elternteil 1

Elternteil 2

Haupt- oder Volksschule



Realschule/POS 10. Klasse



Fachhochschulreife



Allgemeine Hochschulreife/ Abitur



anderer Schulabschluss, und zwar:



Sonstige

12. Falls Sie Ihren Schulabschluss im Ausland erreicht haben:  
Nach wie vielen Jahren haben Sie Ihren Schulabschluss erreicht?

Elternteil 1

Elternteil 2

Jahr \_\_\_\_\_ Abschluss \_\_\_\_\_

Jahr \_\_\_\_\_ Abschluss \_\_\_\_\_

13. Welche berufliche **Ausbildung** haben Sie bisher abgeschlossen?

Elternteil 1

Elternteil 2

bisher ohne beruflichen Abschluss



Lehre/ Berufsausbildung



Fachschulabschluss



Meister/ Techniker Ausbildung



Fachhochschulabschluss



Hochschulabschluss



Sonstiges

14. Welchen Beruf üben Sie derzeit aus?

Elternteil 1

Elternteil 2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

17. Haben Sie zuvor einen anderen Beruf erlernt oder ausgeübt? Wenn ja, welchen?

Elternteil 1

Elternteil 2

---

18. Wir würden uns freuen, wenn Sie uns noch folgende Fragen beantworten:  
Warum glauben Sie, dass die Universitätsschule die richtige Schule für Ihr Kind ist?

---

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschriften des/der Sorgeberechtigten