



## Freie Ganztagschule Milda

Staatlich anerkannte Regelschule in  
Freier Trägerschaft mit Grundschule &  
**gymnasialer Oberstufe**

Dorfstraße 92  
07751 Milda

Tel.: 036422 - 63 503

Fax: 036422 - 63 504

home: [www.ganztagschule-milda.de](http://www.ganztagschule-milda.de)

MAIL: [fg-milda@t-online.de](mailto:fg-milda@t-online.de)

### Anmeldeformular zur Aufnahme in die - Oberstufe - (ab Klasse 11)

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Tel. Handy	Mutter: Vater:
Tel. privat	Mutter: Vater:
MAIL-Kontakt: <i>weitere Angaben &gt; Rückseite</i>	.....
gegenwärtige Schule & Klasse	Schule: ..... Klasse: .....
Aufnahme in Klasse / im Schuljahr	gewünschte Aufnahme in Klasse: ..... im Schuljahr: .....
Geschwister; Name	1. Geburtsdatum: 2. Geburtsdatum: 3. Geburtsdatum:
sonstige Bemerkungen*	Stärken & Talente:  sonderpädagogische Gutachten:  weitere Gutachten: <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie

\_\_\_\_\_  
Datum & Unterschrift des  
Gesprächführenden

\_\_\_\_\_  
Datum & Unterschrift der  
Sorgeberechtigten

**Anmerkung:** Diese Anmeldung bedeutet nicht automatisch die Aufnahme Ihres Kindes in unsere Oberstufe!  
Voraussetzung ist die Erfüllung der Übertrittskriterien gemäß Thüringer Schulordnung sowie der  
Abschluss des Schulvertrages mit dem SCHULVEREIN FREIE GESAMTSCHULE e.V.

\* *besondere Stärken & Talente, pädagogische & sonderpädagogische Gutachten, Atteste, ...*



- weitere Angaben -

<b>Name der Mutter:</b>  Arbeitgeber: (vollständige Adresse)  Beruf / jetzige Tätigkeit:  Telefonnummer (dienstl.):	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>Name des Vaters:</b>  Arbeitgeber: (vollständige Adresse)  Beruf / jetzige Tätigkeit:  Telefonnummer (dienstl.):	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

**Fragen & Wünsche an Ihre neue Schule:**



Freie Ganztagschule Milda

---

---

---

---

---

---

---