



## Anmeldung zur Teilnahme am Aufnahmeverfahren für die Klassenstufe **5** im Schuljahr 2025/26 am 22.02.2025

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Anmeldung und zum Datenschutz auf der 2. Seite!

**Rückgabezeitraum: bis 15.02.2025**

### Angaben zum Kind

Name		Geburtsdatum	
Vorname/n		Geschlecht	
Straße			
PLZ	Ort		
Landkreis			

### Angaben zum Sorgeberechtigten

Mutter  Vater  andere\*      \*

Name		Tel.-Nr.	
Vorname		E-Mail	

### Anschrift nur wenn vom Kind abweichend

Straße			
PLZ	Ort		

### Angaben zum Sorgeberechtigten

Mutter  Vater  andere\*      \*

Name		Tel.-Nr.	
Vorname		E-Mail	

### Anschrift nur wenn vom Kind abweichend

Straße			
PLZ	Ort		

Anzahl Geschwister		Geschwister an Salzmannschule	ja <input type="checkbox"/> Klasse:	nein <input type="checkbox"/>
--------------------	--	-------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

### Angaben zur Grundschule – Welche Schule besucht Ihr Kind derzeit? -

Name der Schule			
Anschrift der Schule			
Klasse			

### Angaben zur Zweitwunschschule – An welcher Schule haben Sie Ihr Kind noch angemeldet? -

Name der Schule			
Anschrift der Schule			

### Unterbringung im Internat der Salzmannschule Schnepfenthal – ILG Gotha

Die Unterbringung meines/unseres Kindes im Internat ist erwünscht.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------



## Hinweise zur Teilnahme am Aufnahmeverfahren für die Klassenstufe 5 im Schuljahr 2025/26 am 22.02.2025

### Voraussetzung zur Teilnahme am Aufnahmeverfahren

**Voraussetzung** für das Aufnahmeverfahren am Spezialgymnasium für Sprachen **ist die Eignung für den Besuch eines Gymnasiums gemäß § 125 Thüringer Schulordnung.**  
**Aus diesem Grund bitten wir das Halbjahreszeugnis des Schuljahres 2024/25 dem Antrag beizufügen oder bis zum 15.02.2025 nachzureichen.**

### wichtige Anlagen zur Anmeldung

Notenvoraussetzung  
(Kopie des Halbjahreszeugnisses)

liegt vor

liegt nicht vor

(bitte Zeugniskopie schnellstmöglich nachreichen)

**oder**

Empfehlung für den  
gymnasialen Bildungsgang

liegt vor

liegt nicht vor

**oder**

Nimmt am Probeunterricht des  
zuständigen Schulamtes teil

liegt vor

liegt nicht vor

Ort

Datum

Unterschrift/en Sorgeberechtigte/r

### Datenschutz

Alle personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Teilnahme am Aufnahmeverfahren genutzt und gespeichert.

Wir verpflichten uns, diese Daten nicht an Dritte weiterzugeben, sowie diese Daten nach Beendigung der Teilnahme am Aufnahmeverfahren oder bei Widerruf zu löschen.

*Den Widerruf richten Sie bitte an:*

Salzmannschule Schnepfenthal  
Staatl. Spezialgymnasium für Sprachen  
Herrn Dirk Schmidt  
Klostermühlenweg 2-8  
99880 Waltershausen OT Schnepfenthal