



Aufnahmeantrag

Abendgymnasium Dresden
Freiberger Str. 30, 01159 Dresden

sekretariat@agy-dresden.de
0351 802 04 12

Sehr geehrte Schulleitung,

hiermit beantrage ich die Aufnahme am Abendgymnasium Dresden.
Folgende Daten zu meiner Person teile ich Ihnen zur Erstüberprüfung mit.

Persönliche Angaben

Familienname (lt. Personalausweis) _____

Geburtsname (lt. Personalausweis) _____ nur falls abweichend

Vornamen (lt. PA/Geburtsurkunde) _____

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ ohne Angabe

Familienstand _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Wohnanschrift _____ Straße und Hausnummer

_____ Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum _____

Geburtsort und -land _____

Staatsangehörigkeit _____

Herkunftssprache _____

wenn der Geburtsort nicht in Deutschland liegt

Zweite Fremdsprache _____

mit Anzahl belegter Schuljahre ab Klasse 7 und Nachweis (z.B. Zeugniskopien) als Anlage

Werdegang und berufliche Tätigkeit

erlernter Beruf _____

Datum des Berufsabschlusses _____

aktuelle Berufstätigkeit _____

aktueller Arbeitsgeber _____ Name

_____ Anschrift

bzw. arbeitssuchend seit _____

Mit meiner Unterschrift erteile ich die Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der schülerbezogenen Verwaltungsarbeit im Zusammenhang mit Anbahnung und Durchführung eines Schulverhältnisses verarbeitet werden dürfen.

Datum

Unterschrift

Lichtbild