

## **Gemeinschaftsschule „Steigerblick“ Hochheim**

Staatliche Gemeinschaftsschule mit gymnasialem Bildungsgang

gemeinschaftsschule-steigerblick@erfurt.de

Wartburgstraße 71

99094 Erfurt

Tel.: 0361-2252198

Fax.: 0361-2261859



### **Anmeldung für den gymnasialen Bildungsgang an der Gemeinschaftsschule „Steigerblick“ Hochheim für Schülerinnen und Schüler der zukünftigen Klassenstufe 11**

**in der Zeit vom 16. März 2025 bis 21. März 2025**

**Name, Vorname der Schülerin/des Schülers:** .....

	Sorgeberechtigter I	Sorgeberechtigter II
Name, Vorname:		
Anschrift:		
Telefon:		
E-Mail:		

Hiermit möchte ich mein Kind ..... (Vor/Nachname)  
für den gymnasialen Bildungsweg an der Gemeinschaftsschule „Steigerblick“ Hochheim  
verbindlich anmelden.

**Anlagen:** (bitte ankreuzen und beifügen)

- Kopie des Halbjahreszeugnisses Klasse 10
- Ggf. Bestätigte Empfehlung der Schule

***Nur ankreuzen, wenn Zugangsvoraussetzungen bei Halbjahreszeugnis nicht gegeben sind  
und der Antrag auf Empfehlung durch die Schule nicht gewährt wurde:***

- Teilnahme an der Aufnahmeprüfung

Erfurt, den .....

.....  
Unterschrift Sorgeberechtigter I

.....  
Unterschrift Sorgeberechtigter II