

Anmeldung

für die Klasse 5 für das Schuljahr 20.../...

Familienname des Schülers / der Schülerin	<input type="text"/>
Vorname (Rufname bitte unterstreichen)	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtstag	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Konfession	<input type="checkbox"/> ev. luth. <input type="checkbox"/> röm. kath. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/>

	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Vorname	.....	.....
Familienname	.....	.....
Straße und Hausnummer	.....	.....
PLZ und Ort	.....	.....
Telefonnummer	.....	.....
Telefonnr. im Notfall	.....	.....
E-Mail	.....	.....
erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift des Schülers / der Schülerin	<input type="checkbox"/> wie Mutter <input type="checkbox"/> wie Vater <input type="checkbox"/> abweichend	



Name des Schülers / der Schülerin

Datum der Einschulung in der Grundschule: 01.08.20.... in die Grundschule

Zuletzt besuchte Grundschule:

Geschwister, die das NGO besuchen (Name/Klasse):

Die Aufnahme in eine bilinguale Klasse wird erwünscht: ja nein

Die Aufnahme in die Bläserklasse wird erwünscht ja nein

Voraussichtliche Wahl der zweiten Pflichtfremdsprache ab Jahrgang 6 (verbindliche Wahl erfolgt in Jg. 5): Spanisch Russisch Französisch Latein

Alternativwunsch: Sollte eine Aufnahme am NGO nicht möglich sein, so wünschen wir die Aufnahme unseres Kindes an folgender Schule: Altes Gymnasium Gymnasium Eversten Cäcilien- u. Herbartgymnasium

Im Fall, dass Ihr Kind nicht am Religionsunterricht teilnehmen soll, müssen Sie bitte einen schriftlichen Antrag stellen (Ersatzfach: Werte und Normen) Der entsprechende Antrag liegt dieser Anmeldung bei.

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (Inklusion) Erläutern Sie bitte den konkreten Unterstützungsbedarf unter „Bemerkungen“ wurde diagnostiziert noch nicht festgestellt, aber Beratungsbedarf

Bemerkungen: (z. B. Name einer/eines Schülerin/Schülers, mit der/dem Ihr Kind in eine Klasse gehen möchte, Hochbegabung, diagnostizierte Lernschwächen, gesundheitliche Einschränkungen, u. ä.)

[Empty box for additional remarks]

Ich bin/wir sind mit der Veröffentlichung von Name, Vorname, Anschrift und Telefonnummer meines/unseres Kindes zur Nutzung innerhalb der Schule (insbesondere Klassenliste vor Schulbeginn) einverstanden.

Datum: Unterschrift:

Zur Anmeldung mitbringen: Halbjahreszeugnis aus Klasse 4

