

Anmeldung für Klasse 5

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes in die Bläserklasse

ab Schuljahr _____

Gymnasium Neu Wulmstorf

Ernst-Moritz-Arndt-Str. 20

21629 Neu Wulmstorf

Tel.: 040 6453919-0 Fax: 040 6453919-10



Schülerdaten

Name, Vorname:		Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Anschrift:		Telefon:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Religionszugehörigkeit:
Staatsangehörigkeit / ggf. Muttersprache		
Zu berücksichtigende Besonderheiten (z.B. Krankheiten):		

Erziehungsberechtigte

Art der Erziehungsberechtigung: <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam		Sorgerecht bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige	
Erklärung zur Sorgerechtsberechtigung liegt vor: <input type="checkbox"/>			
Mutter:			Beruf:
Vater:			Beruf:
Telefon für Notfälle:			
Geschwister:		Alter:	

Schullaufbahn

Jahr der ersten Einschulung:			
Hat Ihr Kind eine Klasse wiederholt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welche?	
Hat Ihr Kind eine Klasse übersprungen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welche?	
Abgebende Schule:	<input type="checkbox"/> GS am Moor	<input type="checkbox"/> GS an der Heide	<input type="checkbox"/> GS Elstorf
	<input type="checkbox"/> GS Hollenstedt	<input type="checkbox"/> GS Moisburg	<input type="checkbox"/> sonstige
Klasse 4: a b c d			

Teilnahme am Lernmittelausleihverfahren:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Busfahrkarte:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
----------------------	-----------------------------	-------------------------------

Eventuell Nennung eines Freundschaftswunsches:

Neu Wulmstorf, den	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
--------------------	---