

# Anmeldung für Klasse 5

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes in Klasse 5

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 Sorgeberechtigung 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
--------------------	---