

Anmeldung zur gymnasialen Oberstufe

ab _____

Gymnasium Neu Wulmstorf
 Ernst-Moritz-Arndt-Str. 20
 21629 Neu Wulmstorf
 Tel.: 040 6453919-0 Fax: 040 6453919-10



Schülerdaten

Name, Vorname:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
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:	Name der Schule:
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?
Zuletzt besuchte Schule:	
2. Fremdsprache:	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> andere
Unterricht der 2. Fremdsprache in Klasse:	<input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> 10.
Die 2. Fremdsprache soll fortgeführt werden:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Es wird mit Spanisch als neue Fremdsprache ab Klasse 10 begonnen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werte und Normen / Religion	<input type="checkbox"/> WuN <input type="checkbox"/> Religion

Teilnahme am Lernmittelausleihverfahren: Ja Nein

Busfahrkarte: Ja Nein

Das Abschlusszeugnis (erweiterter Sekundarabschluss I) wird zu Semesterbeginn in der Verwaltung vorgelegt.

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