



# HERBARTGYMNASIUM

OLDENBURG

Herbartstraße 4, 26122 Oldenburg, www.herbartgymnasium.de  
Tel. (04 41) 4 08 36-0, Fax (04 41) 4 08 36-20

## Anmeldung für Klasse 5 für das Schuljahr 20\_\_/\_\_

(bitte vollständig ausfüllen oder ☒)

Familienname der Schülerin/des Schülers				
Vornamen (Rufnamen bitte unterstreichen)				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers	
Geburtstag				
Geburtsort				
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"/> sonstige: .....			
	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>		
Vor- und Familienname				
Straße und Hausnummer				
PLZ und Ort				
Telefonnummer				
E-Mail				
Beruf (freiwillige Angabe)				
<b>Erziehungsberechtigt</b> (bei <u>alleinigem Sorgerecht</u> <u>bzw. anderer Regelung</u> bitte familiengerichtliche Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anschrift der Schülerin/des Schülers (Getrennt lebende Eltern mit ge- meinsamem Sorgerecht füllen bitte die <b>Anlage 1</b> aus!)	<input type="checkbox"/> wie Mutter			<input type="checkbox"/> wie Vater
	<input type="checkbox"/> abweichend:			



Die Einschulung ist am 01.08. \_\_\_\_\_ in die Grundschule \_\_\_\_\_ erfolgt.

Zuletzt besuchte Grundschule:

Geschwister am Herbartgymnasium  nein  ja, Name/Klasse .....

Als zweite Fremdsprache wird gewünscht: (nur Tendenz - Wahl erfolgt im 2. Halbjahr)  Französisch  Latein  Spanisch

Die Aufnahme in die Bläserklasse wird gewünscht:  ja  nein  ggf. alternativ Gesangsklasse, falls freie Kapazitäten

Welche Instrumente spielt Ihr Kind:

Die Aufnahme in die Gesangsklasse wird gewünscht:  ja  nein  ggf. alternativ Bläserklasse, falls freie Kapazitäten

Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht:  ja  nein\*  
\*Ersatzfach Werte und Normen **Anlage 2**

Alternativwunsch:  
Sollte aus Kapazitätsgründen eine Aufnahme leider nicht möglich sein, so wird die Aufnahme an folgender Schule gewünscht: (Eine Zusicherung, dass der Alternativwunsch erfüllt werden kann, ist leider nicht möglich.)  
 Altes Gymnasium  Cäcilienchule  
 Gymnasium Eversten  Neues Gymnasium

Bemerkungen: (z. B. Namen derjenigen Schüler/innen, mit denen Ihr Kind in eine Klasse gehen möchte)

Um einen schnellen Informationsfluss sicherstellen zu können und wir Ihnen und Ihrem Kind auch eine Adressen- und Telefonliste zukommen lassen können, benötigen wir Ihr Einverständnis, die entsprechenden Daten an alle zukünftigen Mitschülerinnen und Mitschüler sowie Ihre E-Mail-Adressen an alle schulischen Gremien weitergeben zu dürfen. Ihr Einverständnis gilt für die Dauer des Schulbesuchs Ihres Kindes am Herbartgymnasium.  
 einverstanden  nicht einverstanden

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf: **Anlage 3**  ja  nein  
(Falls ja: bitte Bescheid/Verfügung/Gutachten beifügen!)  
 Lernen  Hören  Sehen  Sprache  
 Geistige Entwicklung  Emotional-soziale Entwicklung  Körperlich-motorische Entwicklung

Einzelfallhilfe/Schulbegleitung (Hat ihr Kind eine/n Einzelfallhelfer/in nach § 35 a SGB VII, SGB XII (1) Abs. 1)  ja  nein  
(Falls ja: bitte Nachweis über beauftragtes Unternehmen beifügen!)

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift aller Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

- Zur Anmeldung bitte mitbringen:**
- Originalzeugnisse Klasse 3; 2. Hj. und Klasse 4; 1.Hj.
  - Einwilligungserklärung Datenschutz – **Anlage 4**
  - ggf. **Anlage 1, 2, 3**