



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 ___ 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"/> _____	
Familiensprache		
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		
Telefonnummer für die Klassenliste		
E-Mail		
Beruf (freiwillige Angabe)		
Erziehungsberechtigt (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 gemeinsamem Sorgerecht füllen bitte die Anlage 1 aus!)	<input type="checkbox"/> wie Mutter <input type="checkbox"/> wie Vater <input type="checkbox"/> abweichend: _____	



Schullaufbahn

bisher besuchte Schulen
(ab Einschulung Grundschule)

Schule:

von Klasse bis Schuljahr von bis

Schule:

von Klasse bis Schuljahr von bis

..

Schule:

von Klasse bis Schuljahr von bis

Schule:

von Klasse bis Schuljahr von bis

Zweite Pflichtfremdsprache

Französisch Latein Spanisch

Geschwister am HGO: nein ja, in Klasse/Jahrgang

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:

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!)

Bemerkungen:

iPad ab Jahrgang 8: Mir/Uns ist bekannt, dass im Jahrgang 8 ein elternfinanziertes iPad eingeführt wird. Ich bin/Wir sind bereit, die Kosten zu tragen.

Datum / Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

Zur Anmeldung bitte mitbringen:



- Kopien der letzten beiden Zeugnisse
- ggf. Anlage 1