



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: _____	
falls Schülerin/Schüler BuT-berechtigt	OL-Card-Nr. _____ (Falls ja: bitte Bescheid beifügen!)	
	<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> bzw. <u>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!)

- wie Mutter wie Vater
 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

Teilnahme am konfessionell-
kooperativen Religionsunterricht

- ja nein*
*Ersatzfach Werte und Normen **Anlage 2**

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, 2