



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	
Geburtsdag		
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> <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!)

wie Mutter wie Vater
 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 Cäcilien-schule
 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:



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 _____

Der Anmeldung bitte beifügen:  • Originalzeugnisse Klasse 3 (2. Hj.) und Klasse 4 (1. Hj.)
 • ggf. Anlage 1, 2