



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 und ☒)

Familienname der Schülerin/des Schülers	
Vornamen (Rufnamen bitte unterstreichen)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	
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>Elternteil 1</u>	<u>Elternteil 2</u>
Vor- und Familienname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefonnummer		
Telefonnummer für die Klassenliste		
E-Mail		
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!)	<input type="checkbox"/> wie <u>Elternteil 1</u> <input type="checkbox"/> wie <u>Elternteil 2</u> <input type="checkbox"/> abweichend: _____
---	---



Die Einschulung ist am 01.08. _____ in die Grundschule _____ erfolgt.

Zuletzt besuchte Grundschule:	
Geschwister am Herbartgymnasium	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <i>Name/Klasse:</i>
Als zweite Fremdsprache wird gewünscht: (nur Tendenz - Wahl erfolgt im 2. Halbjahr)	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Spanisch
Die Aufnahme in die Bläserklasse wird gewünscht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ggf. alternativ Gesangsklasse, falls freie Kapazitäten
Die Aufnahme in die Gesangsklasse wird gewünscht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ggf. alternativ Bläserklasse, falls freie Kapazitäten
Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein* *Ersatzfach Werte und Normen
Schwimmabzeichen „Bronze“	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
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.)	<input type="checkbox"/> Altes Gymnasium <input type="checkbox"/> Cäcilien-schule <input type="checkbox"/> Gymnasium Eversten <input type="checkbox"/> 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: (falls ja: bitte Anlage 2 ausfüllen und <u>und</u> Bescheid/Verfügung/Gutachten beifügen!)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Sprache
<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Emotional-soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Körperlich-motorische Entwicklung

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

Ich erkläre/Wir erklären, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und Vollmachten anderer gesetzlicher Vertreter vorliegen.

Datum Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in

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