



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 und)

Familienname der Schülerin/des Schülers				
Vorname(n) (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!)			
Vor- und Familienname	<u>Elternteil 1</u>		<u>Elternteil 2</u>	
Straße und Hausnummer				
PLZ und Ort				
Telefonnummer				
Telefonnummer für die Klassenliste				
E-Mail				
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 Elternteil 1 <input type="checkbox"/> wie Elternteil 2 <input type="checkbox"/> abweichend:			



Schullaufbahn

bisher besuchte Schulen
(ab Klasse 5)

Schule:

von Klasse bis Schuljahr von bis

Schule:

von Klasse bis Schuljahr von bis

Zweite Pflichtfremdsprache

Für Schülerinnen/für Schüler
ohne 2. Fremdsprache:

6. bis 10. Klasse Gymnasium

6. bis 10. Klasse Realschulzweig

8. bis 10. Klasse (Wahlsprache)

Latein
 Französisch
 Spanisch

Die 2. Fremdsprache muss nachgeholt werden!

Es wird gewählt für Klasse 11 bis Jahrgang 13:

Niederländisch Latein Spanisch

Schwimmabzeichen „Bronze“

ja nein

Geschwister am Herbartgymnasium

nein ja, *Name/Klasse:*

Um einen schnellen Informationsfluss sicherstellen zu können und wir Ihnen und Ihrem Kind auch eine Adressen- und Telefonliste zukommen lassen zu 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
Bescheid/Verfügung/Gutachten beifügen!)

ja nein

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-basierter Unterricht: Mir/Uns ist bekannt, dass im Jahrgang 11 ein elternfinanzierter iPad über die Schule angeschafft werden muss. Ich bin/Wir sind bereit, die Kosten zu tragen. Nach erfolgter Aufnahme wird die Schule mich/uns diesbezüglich kontaktieren.

Die gymnasiale Oberstufe wurde bereits an einer anderen Schule besucht: nein ja
(falls ja, bitte Zeugnis beifügen)

Hiermit wird bestätigt, ausschließlich am Herbartgymnasium die Aufnahme beantragt zu haben.

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:  • Kopien der letzten beiden Zeugnisse

 • ggf. Anlage 1, 2