Anmeldung für die Klasse im Schuljahr

JACOBSON GYMNASIUM SEESEN

PERSÖNLICHE ANGABEN

Familienname ……

Vorname ……

Geburtstag ……

Geburtsort …… Landkreis……..

Wohnort …… Ortsteil……..

Straße …… Landkreis ……..

Konfession ◯ ev. ◯ kath. Andere ……

Telefon/ Festnetz …… Mobil ……

Innerhalb einer ½ Stunde vor Ort – im Notfall erreichbar unter: ……..

E-Mail Adresse[1] ……..

Staatsangehörigkeit Deutsch ◯ Andere …… Herkunftssprache ……

Vor- und Zuname des Vaters ……..

Vor- und Zuname der Mutter ……..

Kind lebt im gemeinsamen Haushalt der Eltern: ◯ Ja

◯ Nein → Sorgerechtserklärung erforderlich

SCHULLAUFBAHNINFORMATIONEN

Bisherige Grundschule …… Einschulungsjahr: ……

Teilnahme an Begabten-AG /Kooperationsverbund[1] ◯ ja

Wechsel von einer anderen Schule (Name und Schulform) ……

FREMDSPRACHE – BILINGUAL – RELIGION

Vorläufige Anmeldung zum bilingualen Unterricht ◯ ja ◯ nein

Wahl der zweiten Fremdsprache ◯ Französisch ◯ Latein

Teilnahme am klassengebundenen Religionsunterricht in den Jahrgängen 5-7
(Angabe nur bei Schülern ohne christliche Konfession oder ohne Religionszugehörigkeit erforderlich)

◯ ja ◯ nein

Impfschutz: Ich bestätige, dass mein Kind über den geforderten Masernimpfschutz verfügt (Kopie des Impfnachweises ist beigefügt.

Weiter freiwillige Angaben

Gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten, Seh-, Hörschwächen, Legasthenie, ADHS) – Bei besonderen Vorkommnissen in der Grundschule sprechen Sie uns bitte direkt an.

……..

Ich möchte nach Möglichkeit mit folgenden Schülern/Schülerinnen in dieselbe Klasse:

……

…… ……

Unterschrift **beider** Sorgeberechtigter

[1] Freiwillige Angaben