

Anmeldung für die Klasse _____ zum Schuljahr 2017/18

am Hölty-Gymnasium Celle, Ludwig-Hölty-Str. 2, 29225 Celle

Telefon: 05141/93402-0, Fax: 05141/93402-200

A) Angaben zur/zum Schülerin/Schüler (s. auch 2. ,Seite):

1. Persönliche Daten:

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Geburtsland:	
Konfession(Religion):	<input type="checkbox"/> ev.luth. <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> neuapost. <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne		
Teilnahme am Unterricht in:	<input type="checkbox"/> ev. Rel. <input type="checkbox"/> kath.Rel. <input type="checkbox"/> Werte und Normen		

2. Anschrift:

Bitte ankreuzen:

	Ist dies die Anschrift	
	<input type="checkbox"/> der Schülerin/des Schülers	<input type="checkbox"/> der Eltern
Straße, Hausnummer:		
Postleitzahl/Ort		
Ortsteil ^{*1)} :		
E-Mail-Adresse ^{*2)} :		
Festnetztelefon :		
Mobiltelefon des/der Schülers/in:		

3. Zugangsvoraussetzungen:

	Name:	Einschulungsjahr:	
Grundschule:			
<u>Grundschulempfehlung:</u>	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium		
	Name:	von Jahr:	bis Jahr:
Bisherige Schulen:			

4. Bisherige Fremdsprachen:

	Fremdsprache/n:	von Klasse:	bis Klasse:
	Englisch		

*1) Bitte geben Sie unbedingt den Ortsteil innerhalb des Wohnortes (auch in Celle) an. Wir ermitteln hier die Entfernung für die Busfahrkarte Ihres Kindes bis Klasse 10. Zudem benötigen wir diese Angaben für statistische Zwecke.

*2) Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse sind wir/bin ich gleichzeitig damit einverstanden, dass Schulinformationen auf diesem Wege zugesandt werden. Der Datenschutz wird von der Schule eingehalten.

B) Angaben zu den Sorgeberechtigten:

1. Mutter:

Anschrift nur bei Abweichungen von der 1. Seite ausfüllen

Name, Vorname :			
Straße:			
PLZ/Ort:		<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	
E-Mail-Adresse* ²):			
Telefonnummern:	Privat (von A) 2. abweichend):	Dienstlich:	Mobil:

2. Vater:

Anschrift nur bei Abweichungen von der 1. Seite ausfüllen

Name, Vorname:			
Straße:			
PLZ/Ort:		<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	
E-Mail-Adresse* ²):			
Telefonnummer:	Privat (von A) 2. abweichend):	Dienstlich:	Mobil:

3. Sonstige:

Anschrift nur bei Abweichungen von der 1. Seite ausfüllen

Name, Vorname:			
Straße:			
PLZ/Ort:		<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	
E-Mail-Adresse* ²):			
Telefonnummern:	Privat (von A) 2. abweichend):	Dienstlich:	Mobil:

4. Gesundheitliche Einschränkungen, über die die Klassenlehrerin/der Klassenlehrer informiert werden sollte:

Bitte benennen:

Anmerkungen:

- Wir/Ich habe/n die letzten drei Zeugnisse unseres/meines Kindes beigefügt.
 Wir/Ich werde/n die letzten drei Zeugnisse unseres/meines Kindes umgehend nachreichen.

Celle, _____

(Unterschrift der/des Sorgeberechtigten)

*²) Mit der Angabe meiner Email-Adresse sind wir/bin ich gleichzeitig damit einverstanden, dass Schul-informationen auf diesem Wege zugesandt werden. Der Datenschutz wird von der Schule eingehalten.