



## Anmeldung

für die Klasse/den Jahrgang \_\_\_\_ zum Schuljahr/Datum \_\_\_\_\_

am Hölty-Gymnasium in Celle       an der Außenstelle in Hambühren

Datum des Aufnahmegesprächs: \_\_\_\_\_

### A) Angaben zur Schülerin bzw. zum Schüler:

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Geburtsland:			
Staatsangehörigkeit:			
Straße, Hausnummer:			
Postleitzahl, Wohnort:			
Ortsteil*1:			
2. Fremdsprache:	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Latein	<input type="checkbox"/> Spanisch ( <input type="checkbox"/> Russisch )
Konfession (Religion):	<input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> sonstige	<input type="checkbox"/> neuapostolisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> ohne
Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> ev. Religion	<input type="checkbox"/> Werte und Normen	
Teilnahme an der Lehrmittelausleihe:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Rettungsschwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	<input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Schwimmer ohne Abzeichen
<b>Bitte bringen Sie den Schwimmausweis Ihres Kindes zur Anmeldung mit!</b>			
Einschulungsjahr:			
Bisherige Schulen (inkl. Grundschule):	Name	von Jahr:	bis Jahr:
erlernte Fremdsprachen:	Sprache	von Klasse:	bis Klasse:
	Englisch		
<b>Bitte bringen Sie die letzten beiden Schulzeugnisse zur Anmeldung mit!</b>			
Bitte gesundheitliche Einschränkungen benennen:			

\*1 Bitte geben Sie unbedingt den Ortsteil innerhalb des Wohnortes an. Wir ermitteln damit die Entfernung für die Busfahrkarte Ihres Kindes. Zudem benötigen wir diese Angaben für statistische Zwecke.

**B) Angaben zu den Sorgeberechtigten / Betreuungspersonen:**

<b>1. Mutter</b>	Name:			➡ <b>Anschrift nur bei Abweichungen von A) ausfüllen!</b>
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl, Wohnort:			
	Muttersprache:	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		
	E-Mail-Adresse*2:			
	Telefonnummern:	Festnetz:	dienstlich:	
<b>2. Vater</b>	Name:			➡ <b>Anschrift nur bei Abweichungen von A) ausfüllen!</b>
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl/Wohnort:			
	Muttersprache:	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		
	E-Mail-Adresse*2:			
	Telefonnummern:	Festnetz:	dienstlich:	
<b>3. Weitere Person</b>	Name:			➡ <b>Anschrift nur bei Abweichungen von A) ausfüllen!</b>
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl, Wohnort:			
	Muttersprache:	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		
	E-Mail-Adresse*2:			
	Telefonnummern:	Festnetz:	dienstlich:	
<p><b>Außenstelle Hambühren:</b> Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mit dieser Anmeldung Name, Anschrift und Geburtsdatum meines/unseres Kindes an die Administratoren der Firma GiroWeb Nord GmbH weitergegeben werden, um die Teilnahme am Bestellverfahren des Mittagessens über das GiroWeb-Menüsystems zu gewährleisten.                  Ich/Wir nehme(n) weiterhin zur Kenntnis und bestätige(n), dass in Jahrgang 7 in allen Klassen Tablets im Rahmen des Schulkonzepts eingeführt werden.</p>				
_____			_____	
Ort, Datum			Unterschrift der/des Sorgeberechtigten	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

\*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.