



# Anmeldung

## zur Neuaufnahme für die Klasse 5 zum Schuljahr 2022/23

am Hölty-Gymnasium Celle, Außenstelle Hambühren  
Versonstraße 10, 29313 Hambühren

### A) Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Ortsteil*1:	
Konfession (Religion):	<input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> neuapostolisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne
Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> Werte und Normen
Bläserklasse:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wir beraten Sie gerne zur Bläserklasse!</b>	
Teilnahme an der Lehrmittelausleihe:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Rettungsschwimmer <input type="checkbox"/> Schwimmer ohne Abzeichen <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
<b>Bitte bringen Sie den Schwimmausweis Ihres Kindes zur Anmeldung mit!</b>	
Grundschule:	
Einschulungsjahr:	
<b>Bitte bringen Sie die letzten drei Grundschulzeugnisse 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:			Anschrift nur bei ⇒ Abweichungen von A) ausfüllen!
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl, Wohnort:			
	Muttersprache:	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		
	E-Mail-Adresse* <sup>2</sup> :			
	Telefonnummern:	Festnetz:	dienstlich:	mobil:
<b>2. Vater</b>	Name:			Anschrift nur bei ⇒ Abweichungen von A) ausfüllen!
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl/Wohnort:			
	Muttersprache:	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		
	E-Mail-Adresse* <sup>2</sup> :			
	Telefonnummer:	Festnetz:	dienstlich:	mobil:
<b>3. Weitere Person</b>	Name:			Anschrift nur bei ⇒ Abweichungen von A) ausfüllen!
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl, Wohnort:			
	Muttersprache:	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		
	E-Mail-Adresse* <sup>2</sup> :			
	Telefonnummern:	Festnetz:	dienstlich:	mobil:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

\*<sup>2</sup> 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.