

Anmeldung zur Neuaufnahme für die Klasse 5 zum Schuljahr 2021/22

am Hölty-Gymnasium Celle, Außenstelle Hambühren, Versonstr. 10, 29313 Hambühren

A) Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Ortsteil*1:	
Wunsch 2. Fremdsprache (unverbindlich):	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Latein
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"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> Werte und Normen
Bläserklasse:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wir beraten Sie gerne zur Bläserklasse!	
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
Bitte bringen Sie den Schwimmausweis Ihres Kindes zur Anmeldung mit!	
Grundschule:	
Einschulungsjahr:	
Bitte bringen Sie die letzten drei Grundschulzeugnisse zur Anmeldung mit!	
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:

1. Mutter	Name:			⇒ Anschrift nur bei Abweichungen von A) ausfüllen!
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl, Wohnort:			
	Muttersprache:	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		
	E-Mail-Adresse*2:			
	Telefonnummern:	Festnetz:	dienstlich:	mobil:
2. Vater	Name:			⇒ Anschrift nur bei Abweichungen von A) ausfüllen!
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl/Wohnort:			
	Muttersprache:	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		
	E-Mail-Adresse*2:			
	Telefonnummer:	Festnetz:	dienstlich:	mobil:
3. Weitere Person	Name:			⇒ Anschrift nur bei Abweichungen von A) ausfüllen!
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl, Wohnort:			
	Muttersprache:	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		
	E-Mail-Adresse*2:			
	Telefonnummern:	Festnetz:	dienstlich:	mobil:

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.