



Anmeldung zum Schuljahr 2024/25 - Oberstufe -

1. Schüler/in

Name: _____	Geburtsort: _____
Vorname: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Weitere Vornamen: _____	Konfession: _____
Geburtsdatum: _____	Sie wählen als Fach: Religion <u>oder</u> <input type="checkbox"/>
	Philosophie <input type="checkbox"/>
weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/> divers: <input type="checkbox"/>	Handy: _____
	Nachweis über Masernschutz erbracht:
Straße: _____	(wird von der Schule ausgefüllt) <input type="checkbox"/> _____
PLZ: _____ Ort: _____	Anmeldedatum: _____
Ortsteil: _____	Aufnahmedatum: 01.08.2024

2. Erziehungsberechtigte

Name der Mutter: _____

abweichende Anschrift: _____

Sorgerecht: ja: nein: Aufenthaltsbestimmungsrecht: ja: nein:

E-Mail: _____ Telefon: _____

Handy: _____ Dienstl.: _____

Name des Vaters: _____

abweichende Anschrift: _____

Sorgerecht: ja: nein: Aufenthaltsbestimmungsrecht: ja: nein:

E-Mail: _____ Telefon: _____

Handy: _____ Dienstl.: _____

Weitere Ansprechpartner in Notfällen:

Großeltern, Nachbarn o.ä.: (bitte angeben) _____

Telefon: _____ Handy: _____

Bitte lesbar eintragen!

3. Herkunft

Geburtsland _____ Zuzugsjahr _____
Schüler/in: _____ Schüler/in: _____
Geburtsland Mutter: _____ Geburtsland Vater: _____
Verkehrssprache in der Familie: _____

4. Geschwister am Steinhagener Gymnasium

5. Schulbesuch

In die Grundschule _____ Name der Grundschule und Ort: _____
eingeschult im Jahr: _____

Einschulungsart: normal vorzeitig zurückgestellt

Übergangsempfehlung der Grundschule für Jahrgang 5:

Hauptschule: Realschule: Gymnasium: Realschule mit eingeschränkter
Gymnasialempfehlung:

In die weiterführende Schule _____ Name der weiterführenden Schule und Ort: _____
eingeschult im Jahr: _____

Zurzeit besuchte Schule und
Klasse: _____

6. Fremdsprachen

Welche Fremdsprachen wurden in der weiterführenden Schule durchgehend belegt:

Englisch ab Klasse: _____ ab/bis Klasse: _____
 Französisch Klasse: _____
 Latein ab Klasse: _____ _____ ab Klasse: _____

Muttersprachlicher Unterricht (nicht Deutsch) zur Anerkennung des
Sprachenerwerbs in folgender Sprache: _____

Wurde in den Klassen _____ belegt. Eine Sprachfeststellungsprüfung wird _____ erfolgen.

7. Sonstige wichtige Anmerkungen

- Wichtige Besonderheiten (z. B. LRS, Dyskalkulie, ADHS): _____
- Gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. Diabetes, Asthma): _____
- Notfallmedikamente (z.B. Asthmaspray, Insulin oder Antiallergika): _____

Steinhagen, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Schülers/der Schülerin