



Anmeldung zum Schuljahr 2026/27 - Oberstufe –

Bitte lesbar eintragen!

1. Schüler/in

Name: _____	Geburtsort: _____
Vorname: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Weitere Vornamen: _____	Konfession: _____
Geburtsdatum: _____	weiblich: ☐ männlich: ☐ divers: ☐
Handy: _____	Email: _____
Straße: _____	Nachweis über Masernschutz erbracht: (wird von der Schule ausgefüllt) ☐ _____
PLZ: _____ Ort: _____	Anmeldedatum: _____
Ortsteil: _____	Aufnahmedatum: 01.08.2026

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: _____

3. Herkunft

Geburtsland Schüler: _____ Zuzugsjahr Schüler: _____
Geburtsland Mutter: _____ Geburtsland Vater: _____
Verkehrssprache in der Familie: _____
Teilnahme am HSU seit: _____ Unterrichtsfach: _____
Eine Sprachfeststellungsprüfung erfolgte am _____ im Fach _____

4. Geschwister am Steinhagener Gymnasium

5. Schulbesuch

In die Grundschule eingeschult im Jahr: _____ In die weiterführende Schule eingeschult im Jahr: _____

Übergangsempfehlung der Grundschule für Jahrgang 5:

Hauptschule: ☐ Realschule: ☐ Gymnasium: ☐

Realschule mit eingeschränkter Gymnasialempfehlung: ☐

Zurzeit besuchte Schule und
Klasse: _____

6. Fremdsprachen

Welche Fremdsprachen wurden in der weiterführenden Schule durchgehend belegt:

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

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