

Aufnahme in den Jahrgang 5 ab Schuljahr _____

Schüler/in:	
Name, Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Staatsangehörigkeit:	
geb. am:	in
Konfession:	
Straße, PLZ, Ort	
Geburtsland:	
Verkehrssprache: (Sprache zu Hause)	
Nach Deutschland gezogen am:	(nur bei ausländischen Schülerinnen und Schülern)

Unterricht:	
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Werte und Normen <input type="checkbox"/> katholisch
Teilnahme am SAZ- Unterricht (Selbstbestimmte ArbeitsZeit)	<input type="checkbox"/> ja Bitte Informationen beachten! <input type="checkbox"/> nein (Homepage: <i>Schulprofil\Schwerpunkte\SAZ- Klassen</i>) <input type="checkbox"/> unentschieden
Orchesterklasse	<input type="checkbox"/> ja Instrument: <input type="checkbox"/> nein
2. Pflichtfremdsprache ab Klasse 6: (voraussichtlicher Wunsch)	Erstwahl Zweitwahl (Bitte unbedingt angeben!): <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Spanisch

Sonstiges:	
Welche Grundschule hat Ihr Kind besucht?	
Jahr der Einschulung in die Grundschule (mit Schulkindergarten)	
Zusammen in eine Klasse mit:	
Körperliche Beeinträch- tigungen/Allergien:	<input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Motorik <input type="checkbox"/> Schulbegleitung <input type="checkbox"/> Ärztliches Verbot (o. Einschränkung) der Teilnahme am Sportunterricht <input type="checkbox"/> Sonstige Beeinträchtigung:
freiwillige Angabe: Geschwister am Scharnhorstgymnasium:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bitte wenden!

Erziehungsberechtigte:		
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Stiefmutter <input type="checkbox"/> Pflegemutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Betreuerin <input type="checkbox"/> Lebensgefährtin des Vaters <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Stiefvater <input type="checkbox"/> Pflegevater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/> Lebensgefährte der Mutter <input type="checkbox"/>
(Behörde):		
Name:		
Vorname:		
Geburtsland:		
Staatsangehörigkeit:		
freiwillige Angabe: Beruf:		
freiwillige Angabe: z. Zt. berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße:		
PLZ, Ort:		
Ortsteil:		
Tel. privat:		
Tel. dienstlich:		
Tel. mobil:		
E-Mail:		

Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende Unterlagen bei:

- die letzten 3 Zeugnisse (Halbjahreszeugnis im Original, die anderen in Kopie)
- Beratungsprotokolle der persönlichen Gespräche in der Grundschule (bitte in der Grundschule nachfragen)
- Geburtsurkunde in Kopie
- Unterlagen zum Sorgerecht bzw. Negativattest bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern
- Vollmacht (bei getrennt lebenden Eltern wünschenswert)
- ggf. Namensänderung
- Unterlagen Lernmittel (ab April unter „Service“ zu finden)

Bei Bedarf:

- Fahrkartenantrag Stadt bzw. Landkreis
- Anmeldung zur Orchesterklasse
- Anmeldung zur Betreuung

Hildesheim, den _____

 (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)
 Bei getrennt lebenden Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben, ist die Unterschrift beider Eltern erforderlich