



Aufnahme in den Jahrgang 11 (EP) ab Schuljahr _____

Schüler/in:	
Name, Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <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)
Nur bei Volljährigkeit:	Telefonnummer:
	E-Mail-Adresse:
	Vollmacht: <input type="checkbox"/> Bis zu meinem schriftlichen Widerruf dürfen meine Eltern über alle schulischen Belange informiert werden. <input type="checkbox"/> Bitte kommunizieren Sie ausschließlich mit mir.

Unterricht:	
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Werte und Normen
Fremdsprachen	von Klasse bis Klasse
	von Klasse bis Klasse

Sonstiges:	
Zuletzt besuchte Schule (bitte mit Adresse)	Klasse:
Welche Grundschule hat Ihr Kind besucht?	
Jahr der Einschulung in die Grundschule (mit Schulkindergarten)	
Zusammen in eine Klasse mit:	
Körperliche Beeinträchtigungen/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:

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:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Ortsteil:		
Tel. privat:		
Tel. dienstlich:		
Tel. mobil:		
E-Mail:		

Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende Unterlagen bei:

- Versetzungszeugnisse (Sommerzeugnisse) ab Klasse 6 in Kopie (zum Nachweis der 2. Fremdsprache), aktuelles Halbjahreszeugnis Klasse 10 **im Original**
- Geburtsurkunde in Kopie
- Unterlagen zum Sorgerecht bzw. Negativattest bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern
- Vollmacht (bei getrennt lebenden Eltern wünschenswert)
- ggf. Namensänderung
- Schulvereinbarung
- I-Serv-Nutzerordnung
- Einwilligungserklärung Datenschutz
- Formular „Fächerwahl für die Einführungsphase“

Die Lernmittelunterlagen erhalten Sie nach Vorlage des Erweiterten-Sek-I-Abschlusses im Sekretariat und auf der Homepage.

Hildesheim, den _____

 (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw.
 d. volljährigen Schülers/in)

Absender des Schülers/der Schülerin:

An die Schulleitung
des Scharnhorstgymnasiums
Steingrube 19
31141 Hildesheim

Antrag auf Aufnahme in die Sekundarstufe II

(Anmeldeschluss: 20. Februar)

Hiermit beantrage ich die Anmeldung für die Aufnahme in die Oberstufe des Scharnhorstgymnasiums.

Ich bestätige, dass ich mich an keiner anderen Schule angemeldet habe und dies auch nicht beabsichtige.

Das Originalzeugnis des 1. Halbjahres der Klasse 10 liegt der Anmeldung bei.

Das Zeugnis über den Erweiterten Sekundarabschluss I werde ich sobald als möglich nachreichen bzw. die Schule davon in Kenntnis setzen, dass ich den Erweiterten Realschulabschluss nicht erreicht habe.

Ich besuche zurzeit Klasse/Jahrgang _____ folgender Schule:

Schule: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Datum: _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)