

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"/> Religion | <input type="checkbox"/> Werte und Normen |
| Fremdsprachen: | von Klasse von Klasse | bis 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. Einschränkungen) der Teilnahme am Sportunterricht <input type="checkbox"/> Sonstige Beeinträchtigungen: | |

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"/> Lebensgefährtete 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:

- Versetzungzeugnisse (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 getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern
- Vollmacht (bei getrenntlebenden 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)