



Dieses Feld wird von der Schulverwaltung ausgefüllt		
Nachname Schüler/in (in Druckbuchstaben)		
Anmeldedatum:		Kürzel
Information erteilt durch:		
Letztes Zeugnis	kopiert	
Geburtsurkunde	kopiert	
Nachweis Masernschutz	kopiert	

Anmeldung _____ . Jahrgang für das Schuljahr 2023/24

Nur für Jg.6: Klasse mit zusätzlichem Musikangebot gewünscht: nein ja

Unterricht gewünscht in: Religion ev. Religion kath. Religion islam. Religion alevitisch
 Werte und Normen Ersatzwahl: _____

Angaben zur Person der Schülerin / des Schülers

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname: _____
sämtliche Vornamen: _____
Rufname: _____
Geschlecht: weiblich männlich
Konfession/Religion: ev. kath. islam. keine
 sonstige: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Staat: _____
Straße / Hausnr.: _____
Ortsteil: _____
PLZ / Wohnort: _____

Angaben zu vorher besuchten Schulen

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Jahr der Einschulung: _____ Name der Schule: _____
Ort: _____
Zuletzt besuchte Schule (wenn abweichend von oben):
seit: _____ Name der Schule: _____
Ort: _____

Mitschülerwunsch (zur Berücksichtigung bei der Klassenzusammenstellung)

1. _____ 2. _____

Das Sorgerecht liegt bei den Eltern der Mutter dem Vater dem Vormund

Bei alleiniger Sorgeberechtigung muss dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachgewiesen werden.

Bei getrennt lebenden Elternteilen:

Das Kind lebt bei dem/der Erziehungsberechtigten zu 1.

Das Kind lebt bei dem/der Erziehungsberechtigten zu 2.

1. Erziehungsberechtigte/r

Nachname: _____

Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon (mit Vorwahl): _____ Mobil: _____

Beruflich erreichbar unter (mit Vorwahl): _____

2. Erziehungsberechtigte/r

Nachname: _____

Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon (mit Vorwahl): _____ Mobil: _____

Beruflich erreichbar unter (mit Vorwahl): _____

Notfall-Tel.-Nr. (Erreichbarkeit während der Schulzeit): _____

Hochbegabung

(Diese Angaben werden nicht in einer Datei gespeichert)

Gutachten: Ja Nein

Bisher: Teilnahme an Förderung: Ja Nein

Weitere Angaben

(Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

Nachgewiesene körperliche Einschränkungen des/der Angemeldeten:

Sehbehinderung Schwerhörigkeit

Ärztliches Verbot (oder Einschränkung) der Teilnahme am Sportunterricht:

Sonstige Erkrankung (z. B. Asthma, Zuckerkrankheit, Allergien, o. ä):

Aufmerksamkeitsstörungen Dyskalkulie Lese-Rechtschreibschwäche

Hiermit melde(n) ich/wir meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn am Gymn. Adolfinum in Bückeburg an.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r