



Anmeldung 11. Jahrgang
(Einführungsphase der gymnasialen Oberstufe)
für das Schuljahr 2023/24

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

Anmeldung bis 17.02.2023

Unterricht gewünscht in: ☐ Religion ev. ☐ Religion kath. ☐ Werte und Normen oder
☐ Philosophie

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: _____

Ggf. Mitschülerwunsch (ggf. zur möglichen Berücksichtigung bei der Klasseneinteilung):

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

Unterschriften (beide Erziehungsberechtigte)