



## Anmeldung \_\_\_\_\_ . Jahrgang für das Schuljahr 2026/2027

|                                                            |         |        |  |
|------------------------------------------------------------|---------|--------|--|
| <b>Dieses Feld wird von der Schulverwaltung ausgefüllt</b> |         |        |  |
| Nachname Schüler:in (in Druckbuchstaben)                   |         |        |  |
| Anmeldedatum:                                              |         | Kürzel |  |
| Information erteilt durch:                                 |         |        |  |
| Letzte Zeugnisse                                           | kopiert |        |  |
| Geburtsurkunde                                             | kopiert |        |  |
| Nachweis Masernschutz                                      | kopiert |        |  |

Klasse mit zusätzlichem Musikangebot gewünscht (**gilt nur für Jg. 5/6**): ☐ nein ☐ ja

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

### Angaben zur Person des Kindes

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname: \_\_\_\_\_  
sämtliche Vornamen: \_\_\_\_\_  
Rufname: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers  
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 Ersteinschulung: \_\_\_\_\_ Name der Schule: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Zuletzt besuchte Schule (wenn abweichend von oben):  
seit: \_\_\_\_\_ Name der Schule: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_

Mitschülerwunsch (zur Berücksichtigung bei der Klassenzusammenstellung):

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 Festnetz (mit Vorwahl): \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Beruflich erreichbar unter (mit Vorwahl): \_\_\_\_\_

### 2. Erziehungsberechtigte/r

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz (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 mein/unser Kind am Gymnasium Adolfinum in Bückeburg an.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Erziehungsberechtigten