



HERBARTGYMNASIUM

OLDENBURG

Herbartstraße 4, 26122 Oldenburg, www.herbartgymnasium.de
Tel. (04 41) 4 08 36-0, Fax (04 41) 4 08 36-20

Anmeldung für Klasse 5 für das Schuljahr 20__/__

(bitte vollständig ausfüllen oder ☒)

Familienname der Schülerin/des Schülers		
Vornamen (Rufnamen bitte unterstreichen)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtstag		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
Konfession	<input type="checkbox"/> ev. luth. <input type="checkbox"/> röm. Kath. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige: _____	
	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Vor- und Familienname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefonnummer		
E-Mail		
Beruf (freiwillige Angabe)		
erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift der Schülerin / des Schülers	<input type="checkbox"/> wie Mutter <input type="checkbox"/> wie Vater <input type="checkbox"/> abweichend: _____ _____	

Die Einschulung ist am 01.08. _____ in die Grundschule _____ erfolgt.

Zuletzt besuchte Grundschule:

Geschwister am Herbartgymnasium

nein ja, Name/Klasse

Als zweite Fremdsprache wird gewünscht:

Französisch Latein Spanisch

Die Aufnahme in die Bläserklasse wird gewünscht:

ja nein

Welche Instrumente spielt Ihr Kind:

Die Aufnahme in die Gesangsklasse wird gewünscht:

ja nein

Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht:

ja nein*

*Falls Ihr Kind **nicht** am Religionsunterricht teilnehmen soll, stellen Sie bitte binnen 7 Tagen nach erfolgter Aufnahme einen formlosen schriftlichen Antrag.

Alternativwunsch:
Sollte sich zeigen, dass wegen Platzmangels eine Aufnahme am Herbartgymnasium leider nicht möglich ist, so wünsche ich/wünschen wir mein/ unser Kind an folgender Schule aufzunehmen, soweit es dort platzmäßig möglich ist. (Eine Zusicherung, dass der Zweitwunsch erfüllt werden kann, ist leider nicht möglich.)

Altes Gymnasium Cäcilienchule
 Gymnasium Eversten Neues Gymnasium

Bemerkungen: (z. B. Namen derjenigen Schüler/innen, mit denen Ihr Kind in eine Klasse gehen möchte)

Damit wir Ihnen und Ihrem Kind eine Adressen- und Telefonliste zukommen lassen können, benötigen wir Ihr Einverständnis, die entsprechenden Daten Ihres Kindes an alle zukünftigen Mitschülerinnen und Mitschüler weitergeben zu dürfen. Ihr Einverständnis gilt für die Dauer des Schulbesuchs Ihres Kindes am Herbartgymnasium.

einverstanden nicht einverstanden

Um personenbezogene Daten und Bilder Ihres Kindes auf der Homepage und im Jahrbuch der Schule präsentieren zu können, benötigen wir Ihr Einverständnis. Gleiches gilt für die Übermittlung von Daten an den Schulfotografen.

einverstanden nicht einverstanden

Datum _____

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten _____

Zur Anmeldung bitte mitbringen:



Originalzeugnisse

Klasse 3/2. Hj.

Klasse 4/1. Hj.