



Herbartstr. 4
26122 Oldenburg
www.herbartgymnasium.de
sekretariat@herbartgymnasium.de

☎ 0441 40836-0
☎ 0441 40836-20

Anmeldung für Klasse 5 für das Schuljahr 20__/__

Familienname der Schülerin / des Schülers	<input type="text"/>
Vornamen (Rufnamen bitte unterstreichen)	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsstag	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>
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"/> _____

	Mutter	Vater
Vor- und Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf (freiwillige Angabe)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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: <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---

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

Zuletzt besuchte Grundschule: _____

Geschwister, die das Herbartgymnasium besuchen:

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 mein 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 Cäcilien Schule
 Gymnasium Eversten Neues Gymnasium

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

Damit wir Ihnen und Ihren Kindern schon vor den Ferien eine Adressenliste zukommen lassen können, benötigen wir Ihr Einverständnis, den Namen und die Adresse Ihres Kindes an alle zukünftigen Mitschülerinnen und Mitschüler weitergeben zu dürfen.

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 _____

Zur Anmeldung bitte mitbringen: ✓ Zeugnisse aus Klasse 3 (2. Halbj.), Klasse 4 (1. Halbj.) im Original