FÖRDERUNG BESONDERER BEGABUNGEN
Niedersachsen

Arbeit für den Frieden · Travail pour la Paix · Work for peace · Werk voor de vrede · Lavoro per la pace · Работа во имя Мира · Praca dla pokoju

BURG-GYMNASIUM BAD BENTHEIM

Anmeldung für die Jahrgangsstufe 5 im Schuljahr _____

Angaben zur Schülerin / zum Schüler: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religionszugehörigkeit: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Bisherige Schule (4. Kl.): _____ Klasse: _____
Name, Ort

Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten:

Mutter: Name, Vorname: _____

Vater: Name, Vorname: _____

Telefon: _____ Mobile Nr. Eltern: _____

E-Mail-Adresse Eltern: _____

Sorgeberechtigt: ☐ Mutter und Vater ☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere

Adresse eines Sorgeberechtigten, falls abweichend von obiger Adresse:

Name: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Wenn die Eltern getrennt leben oder geschieden sind, aber ein gemeinsames Sorgerecht vorliegt, bitte angeben, wer Ansprechpartner für Fragen des schulischen Alltags ist (zusätzlich gesonderte Erklärung ausfüllen; es werden die Unterschriften beider Elternteile benötigt, siehe Seite 3)!

Name des Ansprechpartners: _____

Wenn nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, bitte den gerichtlichen Nachweis dafür einreichen.

Wünsche zum Bildungsweg und schulorganisatorische Angaben:

2. Fremdsprache ab Klasse 6

Bei Anmeldung im November / Dezember kann bis zur Anmeldung im Frühjahr noch eine Korrektur erfolgen.

☐ Latein
☐ Französisch
☐ Niederländisch (Ersatzwahl notwendig, falls Niederländisch nicht möglich)
  ☐ Latein
  ☐ Französisch

☐ **Teilnahme am Religionsunterricht (verpflichtend, alternativ Werte und Normen)**

Falls der Unterricht nach Konfessionen getrennt unterrichtet wird

☐ evangelisch ☐ katholisch

oder

☐ **Teilnahme am Unterricht in Werte und Normen (Ethikunterricht)**

Schwimmfähigkeit:

☐ keine ☐ Seepferdchen ☐ Bronze oder mehr

Wunsch Mitschülerinnen und Mitschüler (jeweils Name, Vorname):

1. _____

2. _____

3. _____

Zu beachtende gesundheitliche Einschränkungen: _____

_____

In schwerwiegenden Fällen reichen Sie bitte aussagekräftige ärztliche Unterlagen nach.

Im Notfall zu benachrichtigende Personen, außer Eltern (Name, Telefon-Nr.):

_____

Datum: _____ Unterschrift: _____