



Anmeldung

zur Neuaufnahme für die Klasse 5 zum Schuljahr 2025/26
 am Hölty-Gymnasium Hambühren
 Versonstraße 10, 29313 Hambühren

A) Angaben zur Schülerin bzw. zum Schüler:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Ortsteil*1:	
Konfession (Religion):	<input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> neuapostolisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne
Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> Werte und Normen
Bläserklasse:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wir beraten Sie gerne zur Bläserklasse!	
Teilnahme an der Lehrmittelausleihe:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Rettungsschwimmer <input type="checkbox"/> Schwimmer ohne Abzeichen <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
Bitte bringen Sie den Schwimmausweis Ihres Kindes zur Anmeldung mit!	
Einschulungsjahr:	
Grundschule:	
Bitte bringen Sie die letzten beiden Grundschulzeugnisse zur Anmeldung mit!	
Bitte gesundheitliche Einschränkungen benennen:	

*1 Bitte geben Sie unbedingt den Ortsteil innerhalb des Wohnortes an. Wir ermitteln damit die Entfernung für die Busfahrkarte Ihres Kindes. Zudem benötigen wir diese Angaben für statistische Zwecke.

B) Angaben zu den Sorgeberechtigten / Betreuungspersonen:

1. Mutter	Name:			Anschrift nur bei ⇒ Abweichungen von A) ausfüllen!
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl, Wohnort:			
	Muttersprache:			<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt
	E-Mail-Adresse* ² :			
	Telefonnummern:	Festnetz:	dienstlich:	mobil:
2. Vater	Name:			Anschrift nur bei ⇒ Abweichungen von A) ausfüllen!
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl/Wohnort:			
	Muttersprache:			<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt
	E-Mail-Adresse* ² :			
	Telefonnummern:	Festnetz:	dienstlich:	mobil:
3. Weitere Person	Name:			Anschrift nur bei ⇒ Abweichungen von A) ausfüllen!
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl, Wohnort:			
	Muttersprache:			<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt
	E-Mail-Adresse* ² :			
	Telefonnummern:	Festnetz:	dienstlich:	mobil:
<p>Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass in Jahrgang 7 in allen Klassen Tablets eingeführt werden, was mit zusätzlichen Kosten verbunden ist.</p>				
_____		_____		
Ort, Datum		Unterschrift der/des Sorgeberechtigten		

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

*² Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse sind wir/bin ich gleichzeitig damit einverstanden, dass Schulinformationen auf diesem Wege zugesandt werden. Der Datenschutz wird von der Schule eingehalten.