



Anmeldung volljährige(r) Schülerin oder Schüler

für die Klasse/den Jahrgang ____ zum Schuljahr/Datum _____

am Hölty-Gymnasium in Celle

Datum des Aufnahmegesprächs: _____

A) Angaben der Schülerin bzw. des Schülers:

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Geburtsland:			
Staatsangehörigkeit:			
Straße, Hausnummer:			
Postleitzahl, Wohnort:			
Ortsteil*1:			
2. Fremdsprache:	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Latein	<input type="checkbox"/> Spanisch (<input type="checkbox"/> Russisch)
Konfession (Religion):	<input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> sonstige	<input type="checkbox"/> neuapostolisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> ohne
Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> ev. Religion	<input type="checkbox"/> Werte und Normen	
Teilnahme an der Lehrmittelausleihe:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Rettungsschwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	<input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Schwimmer ohne Abzeichen
Bitte bringen Sie Ihren Schwimmausweis zur Anmeldung mit!			
Einschulungsjahr:			
Bisherige Schulen (inkl. Grundschule):	Name	von Jahr:	bis Jahr:
erlernte Fremdsprachen:	Sprache	von Klasse:	bis Klasse:
	Englisch		
Bitte bringen Sie Ihre letzten beiden Schulzeugnisse zur Anmeldung mit!			
Bitte gesundheitliche Einschränkungen benennen:			

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

B) Angaben, falls Sorgeberechtigte / Betreuungspersonen informiert werden sollen:

1. Mutter	Name:			Anschrift nur bei ⇒ Abweichungen von A) ausfüllen!
	Vorname:			
	Straße, Hausnummer:			
	Postleitzahl, Wohnort:			
	Muttersprache:	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		
	E-Mail-Adresse:			
	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:			
	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:			
	Telefonnummern:	Festnetz:	dienstlich:	mobil:

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin bzw. des Schülers