



Anmeldeformular für das Gymnasium Lüchow

Anmeldeschluss: 16.05.2024

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes zum 01.08.2024 (Schuljahr 2024/25) in die Kl. 5.

Daten der Schülerin/des Schülers:

Familienname: Rufname:

Offizielle Vornamen d. Kindes:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Geschlecht: Staatsangehörigkeit: deutsch

Konfession: evangelisch katholisch islamisch andere ohne

Anschrift:

OT / Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon: im Notfall erreichbar:

Busfahrschüler/in: ja nein

Daten der zuvor besuchten Schule:

Beginn der Schulpflicht (Einschulungsjahr):

Name und Ort der besuchten Grundschule:

dort besuchte Klasse: (z. B. 4b)

Ich möchte gern in eine Klasse mit:

Falls zutreffend, bitte ankreuzen und Unterlagen in Kopie beifügen!

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf laut Verfügung vom (tt.mm.jj) im Bereich

Lernen Geistige Entwicklung Hören Sehen

Körperlich-motorische Entwicklung Emotionale und Soziale Entwicklung

diagnostizierte Lese-/Rechtschreibschwäche Mathematikschwäche (Dyskakulie)

Bemerkungen (z.B. gesundheitliche Besonderheiten wie Allergien, Asthma, Medikamente usw.):

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Name / Vorname der Mutter: <input type="text"/>	Name / Vorname des Vaters: <input type="text"/>
<input type="radio"/> ist sorgeberechtigt *) ¹	<input type="radio"/> ist sorgeberechtigt *) ²
Anschrift (falls abweichend): <input type="text"/> <small>OT / Straße / Nr.</small>	Anschrift (falls abweichend): <input type="text"/> <small>OT / Straße / Nr.</small>
<input type="text"/> <small>PLZ / Ort</small>	<input type="text"/> <small>PLZ / Ort</small>
<input type="text"/> <small>Telefonnummer</small>	<input type="text"/> <small>Telefonnummer</small>
<input type="text"/> <small>Handy-Nr.</small>	<input type="text"/> <small>Handy-Nr.</small>
<input type="text"/> <small>E-Mail-Adresse:</small>	<input type="text"/> <small>E-Mail-Adresse:</small>
<small>*¹ ggf. Negativauskunft gem. §58 (1) SGB VIII beifügen</small>	<small>*² ggf. Negativauskunft gem. §58 (1) SGB VIII beifügen</small>

Sonstige Erziehungsberechtigte (falls nicht Vater od. Mutter):	<input type="radio"/> Vollmacht beigefügt
Name / Vorname: <input type="text"/>	<input type="radio"/> ist sorgeberechtigt (ggf. Negativauskunft beifügen)
Anschrift (falls abweichend): <input type="text"/> <small>OT / Straße / Nr.</small>	<input type="text"/> <small>PLZ / Ort</small>
<input type="text"/> <small>Telefonnummer</small>	<input type="text"/> <small>Handy-Nr.</small>
<input type="text"/> <small>E-Mail-Adresse:</small>	
Hinweis: Alle Änderungen -insbesondere der Anschrift / Telefonnummer oder der Sorgeberechtigung – sind der Schule umgehend schriftlich mitzuteilen!	

Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____

- Beigefügte Kopien:
- Halbjahreszeugnis 2023/24
 - Geburts-/Abstammungsurkunde
 - Nachweis Impfschutz gegen Masern
 - ggf. Erklärung zur Sorgeberechtigung
 - ggf. Verfügung zu Sonderpädagogischem Unterstützungsbedarf
 - ggf. Vollmacht sonstiger Erziehungsberechtigten
 - ggf. Negativauskunft gem. § 58a (1) SGB VIII