

Gymnasium Ottersberg

Anmeldung

Hier bitte ein
aktuelles
Passfoto
einkleben!

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn am
Gymnasium Ottersberg an:

Name:	
Vorname: (Rufname bitte unterstreichen)	
Klassenstufe:	☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
Geschlecht:	☐ weiblich ☐ männlich
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnummer:	
Ortsteil:	
PLZ und Ort:	
1.Telefonnummer: (diese Nr. erscheint in Klassenliste)	
2.Notfall-Kontakt: (Notfall-Nr.; erscheint <u>nicht</u> in Klassenliste)	
E-Mail-Adresse:	
Einschulungsdatum Grundschule:	
wohnt bei:	☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Pflegeeltern ☐ sonstige _____
Anmeldung am Gymnasium zum:	
2. Fremdsprache (bei Anmeldung ab Kl. 6)	☐ Französisch ☐ Spanisch ☐ Latein
Schullaufbahnpfehlung der Grundschule:	☐ Gymnasium ☐ Realschule ☐ Hauptschule
vorher besuchte Schule:	
Teilnahme am:	☐ ev.Religionsunterricht ☐ Werte u.Normen
Herkunftssprache:	
Lernmittelausleihe:	☐ keine (kaufen Bücher selbst) ☐ Vollzahler (zahlen entsprechende Summe) ☐ 80% Zahler (drei oder mehr schulpflichtige Kinder) ☐ Nullzahler (befreit nach dem Sozialgesetzbuch)
Freundschaft (bitte <u>nur einen</u> Freundschaftswunsch)	
Besonderheiten/sonstige Bemerkungen: (z.B. Klassenwunsch, Wiederholung von Klassen, Atteste, Medikamente etc.)	

Erfassungsdatum SIBANK: _____ *Sonstige Bemerkungen:* _____

Ggf. Fahrkartenantrag an LK: _____

Erfassungsdatum für Buchleihe: _____

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Name der Schülerin / des Schülers:	
Name der Mutter: Anschrift der Mutter: Telefonnummer: sorgeberechtigt? ☐ ja ☐ nein	Name des Vaters: Anschrift des Vaters: Telefonnummer: sorgeberechtigt? ☐ ja ☐ nein
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch die Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.	
Bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern: Die Schülerin / der Schüler lebt ☐ bei der Mutter ☐ beim Vater ☐ bei	

(Ort, Datum, Unterschrift der Mutter)

(Ort, Datum, Unterschrift des Vaters)

Vollmacht

Nur auszufüllen bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben.
Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt.

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn _____
(Name der Mutter oder des Vaters, bei dem das Kind lebt)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der besuchten Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem das Kind nicht lebt)