



**ANMELDUNG ZUR AUFNAHME IN DIE EINFÜHRUNGSPHASE
DER GYMNASIALEN OBERSTUFE**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Individualdaten

trägt die Schule ein: Lfd. Nr.

Nachname			
Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geburtsland <small>(andere Länder bitte angeben)</small>	<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/>	
Straße / Hausnummer			
Postleitzahl / Ort			
Email			
Mobiltelefon		Festnetztelefon	
Verkehrssprache <small>(Sprache, die vorwiegend in der Familie gesprochen wird)</small>			
Religion		Staatsangehörigkeit	
Aussiedler	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Erziehungsberechtigte/r

Eltern (gemeinsam) Mutter (alleinerz.) Vater (alleinerz.) Vormund

	Mutter	Vater
Nachname		
Vorname		
Straße / Hausnummer		
Postleitzahl / Ort		
Telefon		
Mobil-Telefon		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		

Bitte Rückseite beachten ►

Schulbesuch

Name der jetzigen Schule/ Ort		Klasse 10.
Name der besuchten Grundschule		
Grundschulbesuch von ... bis ...		
Wiederholte Klassen (bitte die Anzahl angeben)		
Fremdsprachenkenntnisse	<input type="checkbox"/>	Englisch ab Klasse bis
	<input type="checkbox"/>	Französisch ab Klasse bis
	<input type="checkbox"/>	Türkisch ab Klasse bis
	<input type="checkbox"/>	Latein ab Klasse bis
	<input type="checkbox"/>	andere: ab Klasse:
	<input type="checkbox"/>	Fremdsprachenprüfung
	<input type="checkbox"/>	HSU Prüfung im Fach _____
Besucht bereits ein Geschwisterkind die Leibniz-Gesamtschule?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besonderheiten des Kindes, von denen die Schule wissen sollte (z. B. schwere Erkrankungen, Medikamente, ...)		

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein **ausdrückliches Einverständnis** zur aktiven Teilnahme an dem von der Schulkonferenz beschlossenen Schulprogramm der Gottfried-Wilhelm-Leibniz-Gesamtschule, z. B. Studienfahrten (in der Einführungsphase und der Qualifikationsphase), gemeinsamer Sport- und Schwimmunterricht von Jungen und Mädchen, Methodenprojekt, Berufspraktika und Berufsvorbereitung.

Ich berechtere die Schule, Fotos meines Kindes, die im Rahmen schulischer Veranstaltungen gemacht werden, zu veröffentlichen.

(Datum/Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

(Datum/Unterschrift der Schülerin/des Schülers)

Mit folgenden meiner ehemaligen Mitschüler würde ich gerne in dieselbe Klasse kommen:
Bitte den Vor- und Familiennamen lesbar schreiben

1) _____ 2) _____ 3) _____
