

Anmeldung

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes in Klasse **11**

Albert-Einstein-Gymnasium

Schaftrift 11

21244 Buchholz

☎ 04181 / 30098-0

☎ 04181 / 30098-90

Schülerdaten

Name, Vorname:		Geschlecht:
Anschrift:		Telefon/Festnetz:
		E-Mail Eltern
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Bekenntnis: evang. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit:	Ggf. Muttersprache:	Anzahl der Geschwister:

Bemerkungen (z.B. über Behinderungen, Allergien) :

Erziehungsberechtigte

Art der Erziehungsberechtigung: Eltern gemeinsam Vater Mutter sonstige

Mutter:	Telefon/mobil:
Anschrift (wenn abweichend)	Beruf:
Vater:	Telefon/mobil:
Anschrift (wenn abweichend)	Beruf:
Bei geschiedenen Eltern: Sorgerecht:	Erklärung zur Sorgeberechtigung liegt vor: <input type="checkbox"/>

Schullaufbahn

Datum der ersten Einschulung	
Besuchte Schulen:	

Fremdsprachenunterricht

Fremdsprache ab Klasse 5 steht fest	Englisch: <input checked="" type="checkbox"/>
Fremdsprache ab Klasse 6	Französisch: <input type="checkbox"/> Latein: <input type="checkbox"/> Spanisch: <input type="checkbox"/>

Wahlpflichtfächern:

Mein Kind wird in Klasse 11 an folgendem Unterricht teilnehmen	ev. Religion: <input type="checkbox"/>	Werte u. Normen: <input type="checkbox"/>
--	--	---

Erklärungen:

Der Antrag auf Aufnahme in die gymnasiale Oberstufe erfolgt nur am AEG:	<input checked="" type="checkbox"/>
Mein Kind hat die gymnasiale Oberstufe bereits an folgender Schule besucht:	

Buchholz, den:	Unterschriften der Erziehungsberechtigten
----------------	---

Wird von der Schule ausgefüllt:

Geburtsurkunde <input type="checkbox"/>	Zeugnisse <input type="checkbox"/>	Passfoto <input type="checkbox"/>	Bücherliste <input type="checkbox"/>
---	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------