Altes Gymnasium Oldenburg

Anmeldung

Schuljahr 2018/19 Kl. ____

1. Name der Schülerin/des Schülers: _____

2. Vorname: _____

3. Geburtstag:_____ Geburtsort:_____

4. Anschrift:_____

5. Konfession: ☐ evangelisch ☐ römisch-katholisch ☐ ohne ☐ sonst.

   Staatsangehörigkeit.: deutsch ☐ sonst. ☐

   Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐

   Falls ohne oder sonst. Konfession:

   Meine Tochter/Mein Sohn soll am ☐ ev. Religionsunterricht ☐, kath. Religionsunterricht,

   ☐ am ev. oder kath. Religionsunterricht ☐ nicht am Religionsunterricht, sondern stattdessen

   ☐ am Werte- und Normenunterricht ☐ am Philosophieunterricht (nur ab Klasse 10 möglich) teilnehmen.

6. Jahr der Einschulung in die Grundschule _____

7. Bisher besuchte Schulen (ab Einschulung):

   _____ Kl. _____ bis _____

   _____ Kl. _____ bis _____

   _____ Kl. _____ bis _____

   _____ Kl. _____ bis _____

   _____ Kl. _____ bis _____

8. Wiederholte Klassen: _____ Übersprungene Klassen: _____

9. Namen der Eltern/Erziehungsberechtigten:

	Mutter	Vater
	_____	_____
10. Anschrift:	_____	_____
11. Telefon:	_____	_____
Fax:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

12. Bisheriger Unterricht in Fremdsprachen:

    1. Fremdsprache _____von Kl. _____ bis Kl. _____

    2. Fremdsprache _____von Kl. _____ bis Kl. _____

    3. Fremdsprache _____von Kl. ____ bis Kl. _____

13. Zweitwunsch (falls am Alten Gymnasium nicht genügend Plätze zur Verfügung stehen):

    _____

14. Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse und Telefonnummer auf der Klassenliste für die Mitschülerinnen und Mitschüler und deren Eltern aufgeführt wird.

    ja ☐ nein ☐

26122 Oldenburg _____ _____

Unterschrift