

NW	NWT	Th	Mu	Sp	oS		m	w
----	-----	----	----	----	----	--	---	---



NEUES GYMNASIUM
WILHELMSHAVEN

Name der/des Schülerin/Schülers:
Ich/wir bitte/n mein/unser Kind – soweit möglich – mit folgendem Kind derselben Klasse zuzuweisen:
(Bei d. Einteilung d. Klassen kann nicht immer in jedem Fall der o. g. Wunsch erfüllt werden.)

Aufnahmeantrag für das Schuljahr 2024/25 – Jahrgang 5*

Personalien der/des Schülerin/Schülers:

Familienname		Straße	
Vorname (n)		PLZ	
Geb.-datum		Wohnort	
Geburtsort		Ortsteil	
Geschlecht		Telefon	
Konfession		in Notfällen zu erreichen (bitte Name u. Telefonnummer angeben)	
Staatsangehörigkeit			
Verkehrssprache			

Schullaufbahn:

Name der Grundschule	Eintrittsdatum (Einschulung)
besuchte Angebote des KOV	

Religion <input type="checkbox"/>	Werte und Normen <input type="checkbox"/>
Der Religionsunterricht wird in der Sekundarstufe I konfessionell-kooperativ erteilt.	

Schwerpunkt- klassen:	Naturwissen- schaften	Naturwissen- schaften (Tablet-Klasse)	Theater	Musik	Sport	ohne Schwerpunkt
1. Wunsch						
2. Wunsch						
3. Wunsch						

bitte wenden!

Aufnahmeantrag für den Jahrgang 5

Name der Schülerin/des Schülers:

**Personalien der/des Sorgeberechtigten:**

Personalien der Mutter		Personalien des Vaters	
Sorgeberechtigt ** ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Sorgeberechtigt ** ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Familienname		Familienname	
Vorname		Vorname	
Straße		Straße	
PLZ		PLZ	
Wohnort		Wohnort	
Geburtsort		Geburtsort	
Telefon		Telefon	
Handy		Handy	
E-Mail		E-Mail	

Anzahl weiterer Geschwisterkinder am NGW	
Vorname:	Klasse:
Vorname:	Klasse:

Besonderheiten (z. B. chronische Erkrankungen) / Anmerkungen:

****Ich versichere, dass die Anmeldung auch im Namen des o. g. Sorgeberechtigten erfolgt (Vollmacht anbei). Ich versichere, dass mir die beiliegende Vollmacht wahrheitsgemäß erteilt wurde. Ich bin belehrt worden, dass ich Änderungen in meinen persönlichen Verhältnissen sowie Änderungen bezüglich des Sorgerechts unaufgefordert mitzuteilen habe.**

Wilhelmshaven, den _____

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung in Kopie beizufügen:

Zeugnis der GS (1. Hj Kl. 4)

Geburtsurkunde

Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (Masernschutz)

* Datenschutzhinweis: Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt auf der Grundlage des § 31 Abs. 1 des NSchG.