

Aufnahme in den Jahrgang 10 *

Schuljahr 2025/26



NEUES GYMNASIUM
WILHELMSHAVEN

Familienname	
Vornamen	
Rufname	
Geb.-datum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Konfession	
Staatsangehörigkeit	
Verkehrssprache	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Telefon	
in Notfällen zu erreichen (bitte Name und Telefonnummer angeben)	

Französisch	<input type="checkbox"/>	
Latein	<input type="checkbox"/>	
<hr/>		
Religion	<input type="checkbox"/>	
Werte u. Normen	<input type="checkbox"/>	
<hr/>		
Wahlpflichtfach		
	1.Wunsch	2.Wunsch
Mint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport +	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MuKu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GEWI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schullaufbahn

Name der Grundschule	Eintrittsdatum (Einschulung)

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung in Kopie beizufügen:

- letztes Zeugnis
- Geburtsurkunde
- Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (Masernschutz)

Name der Schülerin/des Schülers:



Personalien der/des Erziehungsberechtigten

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

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

Ich/wir bitte/n mein/unser Kind – soweit möglich – mit folgendem Kind derselben Klasse zuzuweisen:

Name:	

Besonderheiten/Krankheiten/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 d. Sorgeberechtigten

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

Erledigungsvermerk NGW:			
• Zuteilung der Klasse:		Information der Kl:	
• Eingabe Danis:		Information WebUntis (Ri):	
• Zuteilung Kurse:	Re/WN:	Information Dk:	
	Frz/La	Antrag Schulbuchausleihe:	
	WPK:	Infektionsschutz Masern:	
	Bili:		