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 2027/28 – Jahrgang 5 *

Personalien der Schülerin/des Schülers:

Familienname		**Straße**	
Vorname (n)		**PLZ**	
Geb.-datum		**Wohnort**	
Geburtsort		**Ortsteil**	
Geschlecht		**Staatsangehörigkeit**	
Konfession		**Verkehrssprache**	

Besonderheiten (z. B. chronische Erkrankungen, Unterstützungsbedarf):

Schullaufbahn:

Name der Grundschule	**Eintrittsdatum (Einschulung)**
besuchte Angebote des KOV	

Ihr Kind soll unterrichtet werden in …

Religion ☐ oder **Werte und Normen** ☐

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

bitte wenden!

Aufnahmeantrag Jahrgang 5 **Name der Schülerin/des Schülers:**	NEUES GYMNASIUM WILHELMSHAVEN

Personalien der/des Sorgeberechtigten:

Personalien der Mutter **Sorgeberechtigt ** ja ☐ nein ☐**		**Personalien des Vaters** **Sorgeberechtigt ** ja ☐ nein ☐**	
Familienname		**Familienname**	
Vorname		**Vorname**	
Straße		**Straße**	
PLZ		**PLZ**	
Wohnort		**Wohnort**	
Geburtsort		**Geburtsort**	
Telefon		**Telefon**	
Handy		**Handy**	
E-Mail		**E-Mail**	
Notfallnummern:			

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

****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

<u>Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen:</u>

Zeugnis 4. Klasse 1. Hj. **im Original**
Geburtsurkunde in Kopie
Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (Masernschutz) in Kopie

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