

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 2023/24 – Jahrgang 5<sup>\*</sup>

### Personalien der/des Schülerin/Schülers:

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

### Schullaufbahn:

<b>Name der Grundschule</b>	<b>Eintrittsdatum (Einschulung)</b>
<b>besuchte Angebote des KOV</b>	

<b>Religion</b> <input type="checkbox"/>	<b>Werte und Normen</b> <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.