



GYMNASIUM LANGENHAGEN WIR – BILDEN – ZUKUNFT

Gymnasium Langenhagen · Konrad Adenauer Str. 21-23 · 30853 Langenhagen

Anmeldung Jahrgang 5

m
w

Name: _____

Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Name der Mutter:

Name des Vaters:

Straße:

Straße:

Plz/Ort:

Plz/Ort:

Ortsteil:

Ortsteil:

Telefon (priv.):

Telefon (priv.):

Telefon (dienstl.):

Telefon (dienstl.):

Telefon (Handy):

Telefon (Handy):

Email-Adresse

Email-Adresse

Sorgeberechtigt: beide Eltern Mutter Vater (bitte ankreuzen und Anlage entsprechend beifügen)

Zuletzt besuchte **Schule:** _____ Klasse: _____

Angaben über den Schulbesuch im Gymnasium Langenhagen

a). Gewünschte Teilnahme am Religionsunterricht:

ev. Religion kath. Religion Werte u. Normen islam. Religion (bitte Alternative angeben)

b). Gewünschte Mitschüler (höchstens 3):

Informationen, die die Schule beachten sollte:

(z.B. Gesundheitliche Beeinträchtigungen, Sprachfehler, körperliche Behinderungen):

c). Abfrage Ganztagsangebot: nein ja, für ca. ____ Tage (**VERBINDLICHES Anmeldeformular folgt**)

d). Interesse am erweiterten Musikangebot? Bitte füllen Sie den Fragebogen-Musikangebot (Anlage 1) aus.

Langenhagen, den _____

Unterschrift(en) der/des Sorgeberechtigten
(ggf. Vollmacht beifügen)