

38110 Braunschweig-Wenden  
Heideblick 20

☎ 05307/ 9215-0

📠 05307/ 9215-29

✉ info@lessinggymnasium.de



## Anmeldung zur Aufnahme in Klasse 5 Eintrittsdatum: 01.08.2020

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen. Bitte deutlich in **DRUCKBUCHSTABEN** schreiben.

### I. Schülerdaten

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geschlecht: weiblich

männlich

divers

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Konfession: evangelisch

katholisch

islamisch

ohne

andere \_\_\_\_\_

nur Festnetz: \_\_\_\_\_

eingeschult in die Grundschule am: 01.08.20 \_\_\_\_

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_ zuletzt besuchte Klasse: \_\_\_\_\_

### II. Teilnahme am Unterricht im Fach Religion bzw. Werte und Normen

(Der Unterricht in Religion wird in den Jahrgängen 5 bis 10 konfessionell-kooperativ erteilt.)

Konfessionell-Kooperativer Religionsunterricht  Werte und Normen

### III. Fremdsprachen

Englisch seit Klasse: \_\_\_\_\_

Sonstige in der Familie gesprochene Sprachen: \_\_\_\_\_

### IV. Schwimmbabzeichen

Deutsches Jugendschwimmbabzeichen Bronze („Freischwimmer“) erworben Ja  Nein

### V. Geschwisterkinder am Lessinggymnasium

(Bitte Name, Vorname und derzeitige Klasse angeben!)

☞ *Bitte wenden!*

## VI. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte/r 1:	Erziehungsberechtigte/r 2:
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Titel: _____	Titel: _____
Straße: _____	Straße: _____
Postleitzahl: _____	Postleitzahl: _____
Wohnort: _____	Wohnort: _____
Ortsteil: _____	Ortsteil: _____
Mobiltelefon: _____	Mobiltelefon: _____
Telefon (Arbeit): _____	Telefon (Arbeit): _____
evtl. weitere Notrufnummer: _____	evtl. weitere Notrufnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____	E-Mail-Adresse: _____
erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> / sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>	erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> / sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>

## VII. Wünsche zur Klassenbildung

(Nicht mehr als 2 Mitschüler/innen angeben! Bei Bildung von „Ketten“ können die Wünsche nicht berücksichtigt werden! Schulorganisatorische Entscheidungen haben Vorrang!)

## VIII. Besondere Hinweise

(z.B. relevante Krankheiten; Medikamenteneinnahme während der Unterrichtszeit)

## IX. Festgestellter Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf

Ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf liegt nur vor, wenn dies gutachterlich bestätigt ist. Bitte reichen Sie das Gutachten mit der Anmeldung ein. Sollte die Prüfung noch andauern, notieren Sie dies bitte unter „Besondere Hinweise“, und reichen Sie ggf. eine Kopie des Gutachtens nach.

keiner

zieldifferente Beschulung: Geistige Entwicklung  Lernen

zielgleiche Beschulung: Emotionale und soziale Entwicklung  Hören  Sehen

Körperliche und motorische Entwicklung  Sprache

**Wir versichern, dass unser Kind für das Schuljahr 2020/21 nur am Lessinggymnasium angemeldet ist.**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2