

# ANMELDUNG für die Sekundarstufe II für das Schuljahr 20\_\_ / \_\_ in Jahrgang \_\_\_\_\_

(bitte vollständig ausfüllen oder ☒)

Ich versichere, dass die Anmeldung ausschließlich an der Graf-Anton-Günther-Schule Oldenburg gestellt wird!

Name der Schülerin/des Schülers: -----

Vorname: -----

(Rufnamen bitte unterstreichen)

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum / - ort: -----

E-Mail + Handy-Nr. -----

Staatsangehörigkeit: -----

1. Fremdsprache: von Klasse: ----- bis -----

2. Fremdsprache: von Klasse: ----- bis -----

Neue Fremdsprache: ab Klasse: -----

Konfession:  ev. luth.  röm.-kath.  ohne

Sonstige: -----

Besondere Anmerkungen:

(z.B. Krankheiten, Behinderungen, festgestellte Dyskalkulie, sonderpädagogischer Förderbedarf)

|   | Mutter   | Vater   |
|---|--|---|
| Vor- und Familienname   |  |   |
| Straße und Hausnummer   |  |   |
| PLZ und Ort   |  |   |
| Telefonnummer   |  |   |
| E-Mail  |  |   |
| Telefonnr. für die Klassenliste   |  |   |
| <b>Erziehungsberechtigt</b><br>(bei <u>alleinigem Sorgerecht</u><br><u>bzw. anderer Regelung</u> bitte<br>familiengerichtliche<br>Nachweise beifügen) | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Anschrift der Schülerin / des Schülers<br>(Getrennt lebende Eltern mit<br>gemeinsamen Sorgerecht füllen bitte<br><b>Anlage 1</b> aus)                 | <input type="checkbox"/> wie Mutter <input type="checkbox"/> wie Vater<br><input type="checkbox"/> abweichend: |   |

|                  |           |          |
|------------------|-----------|----------|
| Hinfahrt zur GAG | Einstieg: | Bus-Nr.: |
|------------------|-----------|----------|



|   |   |  |
|---|---|--|
| Einschulungsjahr + Name der Grundschule                     |   |  |
| Klasse wiederholt / übersprungen                            | Wiederholt :  | Übersprungen:  |
| Zuletzt besuchte Schule                                     |   |  |
| Sonderpädagogischer<br>Unterstützungsbedarf                 | <input type="checkbox"/> Ja<br>(Bitte Bescheid / Verfügung / Gutachten<br>beifügen und <b>Anlage 3</b> ausfüllen) | <input type="checkbox"/> Nein  |
| Masernimpfung erfolgt (Kopie<br>Impfausweis mit einreichen) | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein<br>(Impfnachweis mittels Impfausweis bitte<br>nachreichen) |

Hiermit wird die Richtigkeit aller Angaben versichert und die Verpflichtung eingegangen,  
schulrelevante Änderungen zeitnah mitzuteilen.

-----  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

- Der Anmeldung bitte beifügen:
- ✓ **Original**zeugnisse der Klasse 10 (1. Halbjahr)
  - ✓ Ausgefüllter Wahlbogen
  - ✓ Impfausweis ggfs. familiengerichtliche Nachweise

---

**Von der Schule auszufüllen:**

Anmeldedatum: -----

Anmeldung aufgenommen von: -----

Unterlagen vollständig: -----