Gymnasium Tostedt
Anmeldung für Klasse 5

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes ab dem Schuljahr **2023/24**_____

Gymnasium Tostedt
Lönsweg 13, 21255 Tostedt
Tel.: 04182 9599-0 Fax: 04182 9599-29 www.gymnasiumtostedt.de

Schülerdaten ((Bitte klar lesbar in Druckschrift ausfüllen.)

Name, Vorname:			**Geschlecht**: männlich ☐ weiblich ☐
Anschrift:			**Geburtsdatum**:
Telefon:			**Geburtsort**:
E-Mail:			**Staatsangehörigkeit**:
Herkunftssprache(n) Kind:	**Herkunftssprache(n) Mutter:**	**Herkunftssprache(n) Vater:**	**Religionszugehörigkeit**:
			Krankenkasse:

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigung:	**Sorgerecht bei:**	**Erklärung zur Sorgeberechtigung:**
Eltern gemeinsam ☐	Mutter ☐ Vater ☐ sonstige ☐	liegt ggf.* vor ☐

* Der Nachweis über Personensorgeberechtigte wird nur bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten benötigt.

Name der Mutter:	**Name des Vaters**:
Anschrift (wenn abweichend von Schülerdaten):	**Anschrift** (wenn abweichend von Schülerdaten):
E-Mail (wenn abweichend von Schülerdaten):	**E-Mail** (wenn abweichend von Schülerdaten):
Notfallnummer (z.B. Mobiltelefon, Arbeitsplatz):	**Notfallnummer** (z.B. Mobiltelefon, Arbeitsplatz):

Schullaufbahn

Abgebende Schule:

Jahr der Einschulung:

Wiederholung einer Klassenstufe:
ja ☐ nein ☐

Masernschutz

Der Nachweis zum Masernschutz wurde in der Grundschule erbracht ☐.
Der Nachweis zum Masernschutz wird am Tag der Anmeldung erbracht ☐.

Krankheiten / Allergien:

Religion / Werte u. Normen

In den **Klassenstufen 5 und 6** nimmt mein Kind teil am

- konfessionell-kooperativen **Religionsunterricht** ☐
- Unterricht in **Werte und Normen** ☐

Besondere Interessen:

Sonderpädagogischer Förderbedarf*

Hören: ☐
Sehen: ☐
Lernen: ☐
Emotionale und soziale Entwicklung: ☐
Körperliche und motorische Entwicklung: ☐

* Durch die Landesschulbehörde festgestellt.

Schulbuchausleihe

Teilnahme am Leihverfahren:
Der Lernmittelvertrag liegt vor: ☐

Keine Teilnahme am Leihverfahren:
Ich verpflichte mich, alle Schulbücher und weiteren Lernmittel selbst zu besorgen: ☐

Mitschüler/innenwunsch:

(max. **eine** Angabe)

Name: _____

Vorname: _____

Schulbusbeförderung: Mein Kind ist Fahrschüler/in: ja ☐ nein ☐

Anmerkung: Die Onlinebeantragung der Fahrkarte soll im Zeitraum von 10 Tagen nach der Anmeldung direkt beim Landkreis Harburg (www.landkreis-harburg.de, Suchbegriff: Online-Fahrkartenantrag) erfolgen.

Ort, Datum	**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**