

RIEMANNSTRASSE 3 29451 DANNENBERG POSTFACH 1147 29445 DANNENBERG

T 05861.987980

F 05861.9879820

E VERWALTUNG@FRG-DAN.DE

Anmeldung Oberstufe ______(nicht volljährige Schüler/in) www.F-R-G.INFO Vor der Anmeldung muss mit dem Oberstufenkoordinator Herrn Kölsch, Kontakt aufgenommen worden sein, um die Sprachfolge und die Wahlen für die Einführungs- bzw. Qualifikationsphase zu besprechen. Einführungsphase (Kl.11) ☐ Qualifikationsphase (Jg. 12) 2. Fremdsprache bis Klasse 10: ☐ Französisch ☐ Spanisch ☐ Latein □ keine Die Anmeldung muss durch eine/einen Erziehungsberechtige/n erfolgen. Folgende Unterlagen werden benötigt (gerne in Kopien) ☐ Geburts-/Abstammungsurkunde ☐ ggf. Erklärung zur Sorgeberechtigung ☐ Ein Foto in Passgröße ☐ ggf. Verfügung zu Sonderpädagogischem ☐ aktuelles Zeugnis, welches zum Eintritt in die beantragte Unterstützungsbedarf Stufe berechtigt \square ggf. Vollmacht sonstiger Erziehungsberechtigten ☐ Nachweis Impfschutz gegen Masern ☐ Schwimmnachweis (Bronze) sofern vorhanden Angaben zur Person des Schülers/der Schülerin: Vollständiger Vorname/Rufname bitte unterstreichen Nachname ☐ männlich ☐ weiblich Geschlecht Geboren am: □ divers Geburtsort: Staatsangehörigkeit □ deutsch Geburtsland: Herkunftssprache: Konfession: □ evang. □ kathol. □ islam. □ ohne Teilnahme an folgendem Unterricht ☐ evangelischer Religionsunterricht (falls nicht evangelisch): ☐ Werte und Normen Wohnhaft bei ☐ Eltern gemeinsam \square andere: ☐ Mutter ☐ Vater Anschrift: - Straße, Haus-Nr. Nr.: - PLZ, Ort - Telefon-Nr.: Fahrschüler/in: ☐ nein ☐ ja Buseinstiegstelle : Gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, Asthma, Unverträglichkeiten, Medikamente etc.): Vorherige Schule:

	des Schülers/der Schü	ilerin: Name, Rufname		
		Name, Rumame		
Sprachenfolge: 1.	Fremdsprache:	von Klasse	bis	Klasse
2.	Fremdsprache:	von Klasse	bis	Klasse
3.	Fremdsprache:	von Klasse	bis	Klasse
Angaben zu de	en Erziehungsberechtigter	1: Eltern gemeinsam	☐ Mutter	☐ Vater
Name und Vorname der Mutter:		Name und Vorname d	les Vaters :	
Anschrift (falls abweichend)		Anschrift (falls abweichend)		
- Straße, Haus-Nr		- Straße, Haus-Nr.		
- PLZ, Ort		- PLZ, Ort		
		- Handy-Nr.:		
- Handy-Nr.:				
- E-Mail:		- E-Mail:		
Notian TelINI ur	enstrictif vormittags erreichbar	Notiali TelIVI Glens	ciicii, voi iiiitt	ags erreichba
_	gsberechtigte (falls nicht Vater od □ Vormund / □ Großeltern □		acht beigefü	gt
Anschrift (falls abv	veichend)			
E-Mail:				
	enstlich/vormittags/Arbeitgeber/i	n:		

Veröffentlichung in der örtlichen Presse werden Fotos gemacht. Namen einzelner Schülerinnen und Schüler werden bei besonderen Leistungen erwähnt. Dies erfordert die Zustimmung der Betroffenen bzw. der Erziehungsberechtigten. Das Einverständnis kann ohne Angabe von Gründen jederzeit widerrufen werden.

•	Zutreffendes bitte ankreuzen!	□ einverstanden.	☐ nicht einverstanden.
Ich bin damit bis auf Widerruf		in eniverstanden.	inchi emverstanden.
			Aufnehmende/r
			Mitarb.:
Datum	Unterschrift Anmelden	tigte/r	