EVANGELISCHES GYMNASIUM HERMANNSWERDER

Staatlich anerkannte Ersatzschule

Anmeldung für das Schuljahr …… (bitte angeben)

☐ **5. Klasse (Ü5)** ☐ **7. Klasse (Ü7)** ☐ **11. Jgst.** ☐ **Quereinstieg in Klasse/Jgst. .....**

Name des Kindes: **Vorname:**

geb. am: **in:** **Geschlecht:**

vollständige Adresse:

Konfession: **Einschulungsjahr:**

Name der bisher besuchten Schule: **jetzige Fremdsprache/n:**

derzeitige Klassenstufe:

gewünschte 2. Fremdsprache: **Latein** ☐ **Französisch** ☐
(bitte ankreuzen)

Geschwisterkinder am Ev. Gymnasium Hermannswerder:

	Mutter erziehungsberechtigt	**Vater erziehungsberechtigt**
Name		
Beruf		
Mobil		
Anschrift der Eltern		
E-Mail		
Besonderheiten		

_____ _____ _____ / _____

Ort Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung ist unverbindlich bis zum Abschluss eines Schulvertrages! Wir bitten um Zusendung der letzten Zeugniskopie und eventl. vorhandener Gutachten.