

38110 Braunschweig-Wenden  
Heideblick 20

☎ 05307/ 9215-0

☎ 05307/ 9215-29

✉ info@lessinggymnasium.de



**Anmeldung zur Aufnahme in Klasse \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_**

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen. Bitte deutlich (Blockschrift) schreiben.

### I. Schülerdaten

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

geb. am \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: w  m  Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: evangelisch  katholisch  islam.  ohne  andere: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Telefon Mutter: \_\_\_\_\_ Telefon Vater: \_\_\_\_\_

Handy im Notfall: \_\_\_\_\_ Telefon im Notfall: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Eingeschult in die Grundschule am: 01.08. \_\_\_\_\_

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 Unterricht

Werte und Normen

### III. Fremdsprachen

Englischunterricht seit Klasse: \_\_\_\_\_

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

**IV. Geschwisterkinder am Lessinggymnasium** (Bitte Namen - falls von Nr. I abweichend - und Vornamen sowie Klassenbezeichnung im laufenden Schuljahr angeben!)

✉ **Bitte wenden!**

## V. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

### 1. Mutter

Titel: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  Beruf (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Adresse, falls von Nr. I abweichend:

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

### 2. Vater

Titel: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  Beruf (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Adresse, falls von Nr. I abweichend:

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

**VI. Wünsche zur Klassenbildung** Nicht mehr als zwei Mitschüler angeben! Bei Bildung von „Ketten“ können die Wünsche nicht berücksichtigt werden! Schulorganisatorische Entscheidungen haben Vorrang!

**VII. Besondere Hinweise** (z.B. relevante Krankheiten; Medikamenteneinnahme während der Unterrichtszeit)

### **VIII. 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 2018/19 an keiner anderen Schule als dem Lessinggymnasium angemeldet ist.**

Braunschweig, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten