

38110 Braunschweig-Wenden
Heideblick 20

☎ 05307/ 9215-0

📠 05307/ 9215-29

✉ info@lessinggymnasium.de



Anmeldung zur Aufnahme in Klasse 1__ der Oberstufe

Eintrittsdatum: _____

Bitte deutlich (Blockschrift) schreiben.

I. Schülerdaten		
Name:	Vorname:	
geb. am	Geburtsort:	
Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit:	
Konfession: evangelisch <input type="checkbox"/>	katholisch <input type="checkbox"/>	islam. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere:
Straße:	PLZ/Wohnort:	Ortsteil:
Telefon Mutter:	Telefon Vater:	
Handy im Notfall:	Telefon im Notfall:	
E-Mail:		
Bisher besuchte Schulen / Ort:		

✉ **Bitte wenden!**

II. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

1. Mutter

Titel: Name: Vorname:

Beruf (freiwillige Angabe):

Adresse falls von Nr. I abweichend:

Straße: PLZ/Wohnort:

2. Vater

Titel: Name: Vorname:

Beruf (freiwillige Angabe):

Adresse falls von Nr. I abweichend:

Straße: PLZ/Wohnort:

III. Wünsche zur Klassenbildung

IV. Besondere Hinweise (z.B. schwere Krankheiten; Medikamenteneinnahme während der Unterrichtszeit)

V. Besuch der gymnasialen Oberstufe an einer anderen Schule als dem Lessinggymnasium (Bitte ggf. Zeitraum, Klassenstufe(n) und Schulnamen angeben.)

Ich erkläre, dass beide Erziehungsberechtigten mit der Anmeldung am Lessinggymnasium und den für die Schullaufbahn unseres Kindes getroffenen Entscheidungen (Kurswahlen) einverstanden sind.

Ich versichere, dass ich mein Kind an keiner anderen Schule als dem Lessinggymnasium angemeldet habe.

Braunschweig, den _____

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten