



ANMELDUNG IN DIE STUFE 5

GYMNASIUM HOHENLIMBURG
WIESENSTR. 27, 58119 HAGEN

Persönliche Daten	
Name:	
Vorname:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Religionszugehörigkeit:	
Staatsangehörigkeit:	
Verkehrssprache i. d. Familie:	
Erziehungsberechtigte	
Erziehungsberechtigte/r	<input type="checkbox"/> Beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige
Name, Vorname der Mutter:	
Name, Vorname des Vaters:	
Name, Vorname Sonstige:	Nachweis erbringen!
Anschrift (falls abweichend):	
Telefon-Nr. privat und mobil:	
Telefon 1. Notfallkontakt:	
Telefon 2. Notfallkontakt:	
E-Mail-Adresse:	
Schullaufbahn	
Name der Grundschule:	
Name Klassenlehrer/in:	
Letzte Grundschulklasse:	
Jahr der Ersteinschulung:	
Aufnahmedatum hier:	
in Klasse, Schuljahr:	5....., 20...../20.....

Folgende(s) Geschwisterkind(er) besucht/besuchen bereits diese Schule:

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Zur Anmeldung mitzubringen:

- Kopie Geburtsurkunde Kopie Zeugnis I. Hj Schwimmfähigkeit Teilnahme Religionsunterricht Einwilligungserklärung Foto Kompetenzpass