



## ANMELDUNG IN DIE STUFE 5

GYMNASIUM HOHENLIMBURG  
WIESENSTR. 27, 58119 HAGEN

<b>Persönliche Daten</b>	
Name:	
Vorname:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Religionszugehörigkeit:	
Staatsangehörigkeit:	
Verkehrssprache i. d. Familie:	
<b>Erziehungsberechtigte</b>	
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:	
<b>Schullaufbahn</b>	
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