

## Anmeldung für die Jahrgangsstufe 5

Name:		Aufnahmedatum:	01.08.2026
Vorname: <small>(alle Vornamen angeben u. Rufnamen unterstreichen)</small>		Bisher besuchte Grundschule:	
		Datum der Einschulung:	
Geboren am:			
Geburtsort:			
Geschlecht:			
Religionszugehörigkeit:		Ständiger Wohnsitz der Schülerin / des Schülers	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Nationalität:			<input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeeltern
Straße:		<input type="checkbox"/> Mein Kind erfüllt die Anforderungen des Deutschen Jugendschwimmabzeichens Bronze (Freischwimmer). <input type="checkbox"/> Mein Kind kann nicht schwimmen und wird sein Jugendschwimmabzeichen Bronze (Freischwimmer) bis zu den Sommerferien erlangen.	
PLZ/Ort:			
Ortsteil:			
Telefon:		<input type="checkbox"/> Folgendes Geschwisterkind besucht bereits das Gymnasium am Wall:	
Notfallkontakt: <small>(Name und Telefon)</small>			
E-Mail-Adresse:			
<u>Angaben zur Mutter</u>	Adresse der Mutter, falls abweichend von Schüleradresse:		
Titel:		Straße:	
Name:		PLZ/Ort:	
Vorname:		Telefon:	
<small>bitte ankreuzen</small>	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	Mobil:	
<u>Angaben zum Vater</u>	Adresse des Vaters, falls abweichend von Schüleradresse:		
Titel:		Straße:	
Name:		PLZ/Ort:	
Vorname:		Telefon:	
<small>bitte ankreuzen</small>	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	Mobil:	

Liegen gesundheitliche oder sonstige Beeinträchtigungen vor?  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Liegt ein festgestellter Förderbedarf vor? Wenn ja, welcher Schwerpunkt: \_\_\_\_\_

Wir sind bis auf ausdrücklichen Widerruf damit einverstanden, dass in der Verantwortung der Schule erstellte Bilder und Filme mit Namensnennung auf der Homepage der Schule, in Printmedien veröffentlicht und zu Unterrichtszwecken verwendet werden.

ja  nein

Die Nutzungsbedingungen zum Computernetzwerk der Schule (IServ) werden anerkannt.  
Die Nutzungsbedingungen können auf der Homepage der Schule eingesehen werden.

Wir willigen in die Weitergabe unserer personenbezogenen Daten an den Landkreis Verden zum Zweck der Anspruchsprüfung auf Schülerbeförderung ein.

Verden (Aller), den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Sorgeberechtigten