A N M E L D U N G gym. Oberstufe, Jahrgang 11
-Einführungsphase-

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Hiermit melde/n ich/wir unser/mein Kind /mich an

_____
(Name, Vorname des/der Schülers/Schülerin)

_____
(Geburtsdatum)

für die Einführungsphase der Gymnasialen Oberstufe

(Klasse 11) Schuljahr 20____ / 20____ an.

Erlernte Fremdsprachen:

1. Englisch von Klasse ..... bis Klasse ..... **-> Pflicht**

2._____ von Klasse ..... bis Klasse .....**->Wahl/Pflicht**

Falls bisher nur eine Fremdsprache erlernt wurde, ist die neu zu erlernende Fremdsprache Spanisch.

5 Jahre 2. Fremdsprache erfüllt □ Spanisch neu beginnen □

- Ich bin mir / wir sind uns bewusst, dass die Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht und an den Schulgottesdiensten verpflichtend ist.

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten:

_____

_____

Anschrift:_____

_____

_____

_____

Telefon priv./dienst. (Mutter / Vater):

_____

_____

_____

_____

FESH
Freie Evangelische Schule Hannover
Wege · Werte · Kompetenzen

Freie Evangelische Schule Hannover
Kooperative Gesamtschule
-staatlich anerkannt-
Prinz-Albrecht-Ring 67
30657 Hannover
Tel.: 0511 - 604 45 70
Fax: 0511 - 604 45 71
www.fesh.de
info@fesh.de

Handy

Mutter:_____ Vater:_____

Schüler/in:_____

Email Adresse

Mutter:_____ Vater:_____

Schüler/in:_____

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift/en Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift Schüler/in

Zur Anmeldung bringen externe Schülerinnen und Schüler bitte mit:

□ die Geburtsurkunde im Original + in Kopie
□ die letzten 2 Zeugnisse im Original + in Kopie
□ Impfnachweis Masern
□ Anmeldegebühr* von 25,00 €

*Die Anmeldegebühr ist eine Bearbeitungsgebühr und wird nicht zurückgezahlt.

SCHÜLER-PERSONALBOGEN

FESH
Freie Evangelische Schule Hannover
Wege - Werte - Kompetenzen

Name:_____ Vorname:_____

Anschrift: _____
Straße/Hausnr.

_____ _____ _____
PLZ Ort Ortsteil

geb. am: _____ in:_____ Nationalität: _____

Geschlecht: männl.___ weibl.___ Muttersprache (wenn nicht deutsch):_____

Konfession:_____ Gemeinde:_____

Anzahl der Geschwister:____ Handy:_____ Email:_____

Sorgeberechtigte/r:

Name, Vorname des Vaters:_____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Sorgerecht:
beide: ___ Vater: ___ Mutter: ___ bzw.: _____

allein erziehend (gerichtl. Beschluss liegt bei):____

sonstige auskunftsberechtigte Personen:_____

Kind lebt bei: Eltern:___ Vater:___ Mutter:___ sonst:_____

Familienstand:
verheiratet:___ getrennt lebend:___ geschieden: ___ verwitwet:___

Sonstiges:_____

_____ _____ _____
Telefon privat **Handy** Mutter Vater

_____ _____
dienstlich Mutter Vater

_____ _____
Email Mutter Vater

ggf. bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten weitere Anschrift:

_____ _____
Name, Vorname Straße /Hausnr.

_____ _____ _____
PLZ Ort Ortsteil

_____ _____
Telefon priv. Handy

Name, Anschrift, Tel. des zweiten Elternteils ohne Sorgerecht / Notfallnummer:

_____

_____

Jahr der Einschulung in die erste Klasse: _____

Wiederholte Klasse: _____ in dem Schuljahr: _____

Zurzeit besuchte Klasse: _____, Zweig:_____

Name/Anschrift/Fax der derzeitigen Schule:

_____

_____

sonderpäd. Förderbedarf nein:__ ja:__, welcher:_____
(schriftlicher Bescheid liegt bei)

In Sek.I gewährter Nachteilsausgleich bis einschl. Kl. 10
___LRS ___Dyskalkulie -> ___schriftlicher Bescheid liegt bei

Bemerkungen zur FESH-internen Info: (z. B.: Wunsch Klassenkamerad/in; Krankheiten, Allergien)

_____

_____

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift/en Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift Schüler/in

Stand: 11/2016