

# ANMELDUNG gym. Oberstufe, Jahrgang 12 -Qualifikationsphase-

*(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)*

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

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des/der Schülers/Schülerin)

\_\_\_\_\_ volljährig ab Eintritt FESH  ja  
(Geburtsdatum)  nein

für die Qualifikationsphase der Gymnasialen Oberstufe  
(Klasse 12) Schuljahr 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ an.

## **Erlernte Fremdsprachen:**

1. Englisch von Klasse ..... bis Klasse ..... -> **Pflicht**
2. \_\_\_\_\_ von Klasse ..... bis Klasse .....->**Wahl/Pflicht**

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

**Name, Vorname Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Eig. Anschrift (falls abweichend):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **Handy**

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Schüler/in: \_\_\_\_\_

## **Email Adresse**

Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

Schüler/in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in



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](http://www.fesh.de)  
[info@fesh.de](mailto:info@fesh.de)

Stand: 05/2016

## **Zur Anmeldung bringen Sie bitte mit:**

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

\*Die Anmeldegebühr ist eine Bearbeitungsgebühr und wird nicht zurückgezahlt.

# SCHÜLER-PERSONALBOGEN



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_

**Schüler/in lebt bei:**  
 Eltern: \_\_\_ Vater: \_\_\_ Mutter: \_\_\_ allein: \_\_\_ sonst: \_\_\_\_\_  
 geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht: männl. \_\_\_ weibl. \_\_\_ Muttersprache (wenn nicht deutsch): \_\_\_\_\_  
 Konfession: \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_  
 Anzahl Geschwister: \_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigte/r:**  
 Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_  
 Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
 Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_  
 Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

**Familienstand:**  
 verheiratet: \_\_\_ getrennt lebend: \_\_\_ geschieden: \_\_\_ verwitwet: \_\_\_  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Sorgerecht:**  
 beide: \_\_\_ Vater: \_\_\_ Mutter: \_\_\_ bzw.: \_\_\_\_\_  
 allein erziehend (gerichtl. Beschluss liegt bei): \_\_\_\_\_  
 sonstige auskunftsberechtigte Personen: \_\_\_\_\_

**Telefon privat** Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_  
**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: \_\_\_\_\_, Profil: \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_