

# Anmeldung für die E-Phase

Abgabe bis zum 15. Februar 2019 im Sek. II – Büro

Gymnasium Ulricianum Aurich  
Von-Jhering-Straße 15, 26603 Aurich  
Telefon 04941-92280 / www.ulricianum-aurich.de



Hiermit melden wir unser Kind am **Gymnasium Ulricianum Aurich**  
zum Schuljahr 2019/2020 an.

Aufnahme des Schulbesuchs: \_\_\_\_\_

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vornamen (Rufname unterstreichen): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Zuzug nach Deutschland: Jahr \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Verkehrssprache: \_\_\_\_\_

Konfession/Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

(Rufnummer)

(Notfall – vormittags erreichbar)

(vormittags erreichbar)

(Handynummer des Schülers – wenn vorhanden)

Das Kind lebt in einem Haushalt mit:  Vater  Mutter  \_\_\_\_\_

Abgebende Schule: \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr Grundschule: \_\_\_\_\_

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:  ES  GE  HÖ  KM  LE  SE  SR  
(Kopie vom Gutachten muss vorgelegt werden – Anlage I)

Integrationshelfer beantragt:  ja  nein  \_\_\_\_\_

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

(Nachname, Vorname)

Telefon und/oder Handy \_\_\_\_\_

(ggf. beruflich)

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

(Nachname, Vorname)

Telefon und/oder Handy \_\_\_\_\_

(ggf. beruflich)

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

(falls abweichend zur Adresse des Kindes)

Von getrennt lebenden bzw. geschiedenen Sorgeberechtigten benötigt die Schule zusätzlich eine Erklärung über die Sorgeberechtigung (Anlage II)

- Wenn das Kind nicht mit Vater und/oder Mutter in einem Haushalt lebt - **Sorgeberechtigter:**  
 Wenn die Familie durch eine Dritte Person betreut oder unterstützt wird (z. B. Flüchtlingshelfer):

\_\_\_\_\_ (Nachname, Vorname und Status)

\_\_\_\_\_ (Adresse)

\_\_\_\_\_ (Telefonnummer, Handynummer und Email-Adresse)

**Angaben zur Fremdsprache:**

1. FS \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_  
 2. FS \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_  
 3. FS \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_

Mein Kind möchte, sofern keine organisatorischen Notwendigkeiten entgegenstehen, mit den folgenden Schülerinnen/Schülern in eine Klasse:

1. Wunsch \_\_\_\_\_  
 2. Wunsch \_\_\_\_\_ 3. Wunsch \_\_\_\_\_

**Mein Kind ist an \_\_\_\_\_ erkrankt** (freiwillige Angabe).  
 Eine Beschreibung der Erkennung und Erste-Hilfe-Maßnahmen fügen wir auf einem gesonderten Blatt dieser Anmeldung bei.

**!!! Nur von der Schule auszufüllen !!!**

Unterlagen	erhalten	abgegeben
Antrag auf Lernmittel (evtl. mit Bewilligungsbescheid, sh. Antrag)		
<b>Wahlbogen für das Schuljahr 2018/2019</b>		
<b>Kopie der Geburtsurkunde *)</b>		
<b>Kopie vom Halbjahreszeugnis Kl. 10 *)</b>		
Kopie vom Versetzungszeugnis		
Sorgerechtserklärung - Anlage II		
Kopie – Gutachten Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf – Anlage I		
Hinweis zur Erkrankung (extra Blatt)		
Belehrung nach § 34 Infektionsschutzgesetz (ISFG) – Anlage IV		
Fotoerlaubnis - Anlage V		

\*) zur Anmeldung mitbringen

**Ich versichere, dass alle Angaben richtig sind.** Änderungen werde ich umgehend im Sekretariat I mitteilen.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

**Nur von der Schule auszufüllen!** (bitte immer mit Kürzel bestätigen!)

Annahme	Beratung	Apollon	Wahl-Kurse	DANIS	LEMI/Bankdaten