

Anmeldung für die E-Phase

Abgabe im Sek. II – Büro

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



Hiermit melden wir unser Kind am **Gymnasium Ulricianum Aurich**
zum Schuljahr 20__/20__ an.

Ich erwarte den „Erweiterten Sekundarabschluss I“, den ich unmittelbar nach Erhalt im Sek.II Büro des Ulricianums nachreiche.

Nachname des Kindes: _____

Vornamen (Rufname unterstreichen): _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsort: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers

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)

Integrationshelfer beantragt: ja nein _____

Mutter: _____
(Nachname, Vorname)

_____ (Email-Adresse)
Telefon und/oder Handy, ggf. auch beruflich

Vater: _____
(Nachname, Vorname)

_____ (Email-Adresse)
Telefon und/oder Handy, ggf. auch 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 I)

- 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 _____ 3. Wunsch _____
 2. Wunsch _____ 4. 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)		
Wahlbogen Kurswahl – Anlage V		
Kopie der Geburtsurkunde *)		
Kopie vom Halbjahreszeugnis Kl. 10 *)		
Kopie vom Versetzungszeugnis		
Sorgerechtserklärung - Anlage I		
Hinweis zur Erkrankung – Anlage IV		
Behrung nach § 34 Infektionsschutzgesetz (ISFG) – Anlage III		
Fotoerlaubnis - Anlage II		

*) 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