

Anmeldeformular

12. Klasse

Schülerin / Schüler

Name / Anschrift der Schule

Goethe-Gymnasium Ludwigslust
Christian-Ludwig-Straße 3
19288 Ludwigslust
Tel.: 03874/42800 Fax: 428020
E-Mail: Goethe@gym-lwl.de
Internet: www.gymnasium-ludwigslust.de

Passbild

Name, Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum	Geburtsort	Fahrschüler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> Ausländer <input type="checkbox"/> Asylbewerber			
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Haus-Telefon (Erziehungsberechtigte/r)	

Erziehungsberechtigte/r (Die Angaben zu Telefon und E-Mail-Adresse sind wünschenswert aber freiwillig.)

Erziehungsberechtigte		Erziehungsberechtigter	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Telefon (dienstl.)	Telefon (Notfall)	Telefon (dienstl.)	Telefon (Notfall)
E-mail-Adresse		E-mail-Adresse	

Bisher besuchte Schulen

Schuljahre	Klassen	Schulname / Schulanschrift

Weitere Angaben zum Schulbesuch

sonderpädagog. Förderbedarf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	anerkannte LRS/RS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	anerkannte Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	anerkannte Hochbegabung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sportbefreiung <input type="checkbox"/> vollständig <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
--	--	---	--	---

Um Nachfragen zu vermeiden bitte unbedingt ja oder nein ankreuzen!

Mit dem Anmeldeformular sind nachfolgende Unterlagen abzugeben.

- Passbild
- Kopie der Geburtsurkunde
- Nachweis des Masernschutzes
- Kopie des Endjahreszeugnisses der 11. Klasse
- Anmeldung Qualifikationsphase / Wahl der Unterrichtsfächer für die Qualifikationsphase
- ggf. Kopie der Unterlagen zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs, von LRS/RS, Dyskalkulie, Hochbegabung und Sportbefreiung

.....
Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r