

Anmeldung Schuljahr 2025/2026 Klasse 5 zum 01.08.2025

(registration 2025/26, class 5, August 1st 2025)

(email)

Personensorgerecht/

Erziehungsberechtigt (personal custody)

☐ ja (yes)

 \square nein (no)

Daten des Kindes (Information about the child) Name des Kindes (Child's name) Vorname(n) (Rufname bitte unterstreichen) first name (underline prefered names)_____ Geburtsdatum (Date of birth)______ Geburtsort (place of birth)_____ weiblich (female) ☐ männlich (male) ☐ divers (diverse) ☐ ohne Eintragung (no entry) Staatsangehörigkeit (nationality) ______ Religionszugehörigkeit (religion)____ **Religionsunterricht** (Religious education): konfessionell-kooperativ (sectarian-cooperative) Werte & Normen (Norms and Values) Ersteinschulung Jahr (School enrollment – year) _____ Grundschule (primary school):____ Klasse übersprungen / wiederholt, wenn ja welche ______ Klasse (Year skipped, repeated? Which year?) Wohnanschrift d. Kindes (Child's address): _____Ort (city) ______ Straße (street)_____ PLZ (postal code)____ Ortsteil (District) _____ Telefon (privat) (phone - private) _____ **Daten Erziehungsberechtigte (ggfs. Vormund)** (legal guardians) Mutter (mother) Vater (father) Name (family name) Vorname(n) (first name) PLZ/Ort (postal code/city) Straße (street) Tel. privat/Handy (phone/private) Telefon dienstl. (phone/business) Email

 \square ja (yes) \square nein (no)



Humboldt-Gymnasium

Wer kann im Notfall angerufen werden, falls die Eltern/Erziehungsberechtigte/Vormund nicht erreichbar sind? bzw. Personen, die berechtigt sind, das Kind im Notfall abzuholen. Who can be called in case of emergency if the parent/legal guardian is not available?

Name		Felefon/Handy	
Name		Telefon/Handy	
Schulpflichtige Geschwisterkinder besu	chen folgende	Schulen (Siblings attend the following schools):	
Name/Vorname (family name)/ (first name)	Alter (age)	Im Schuljahr/ besuchte Schule (attended school in year)	Klasse (class)
Mein Kind ist ☐ Nichtschwimmer My child (is not able to swim)		Schwimmabzeichen □ Bronze □ Silber	Gold
Mein Kind hat gesundheitliche Einschrä (My child has health restrictions / allergies, fo		rgien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Di s, diabetes)	abetes etc.
Mein Kind hat Förderbedarf (LRS / Dysk (My child has special needs (dyslexia, dyscalc	_	Nachweis beigefügt	□ nein <i>(no)</i>
Ort/Datum (Place/date)	_	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte (signature of legal guardian)	 n
Bitte nicht ausfüllen – Bearbeitung durc	h die Schule (Please don't fill in):	
Es wurden folgende Unterlagen eingerei Letztes Zeugnis Geburtsurkunde Ggfs. Sorgerechtserklärung / Ggfs. Sorgebeschluss vom Fa Nachweis der Masernimpfur Nachweis Schwimmabzeiche Erworben, jedoch noch nich	' Vollmacht amiliengericht ng en Bronze, we	Raum für Eintragungen der Schu	ıle:



Wünsche für die Zusammensetzung der Klassen (wishes for classmates):

Damit gute Freunde / Freundinnen auch weiterhin in eine Klasse gehen können, ist es möglich, nachfolgend **bis zu 3 Namen** von Kindern aufzuschreiben, mit denen Ihr Sohn / Ihre Tochter in einer Klasse zusammenkommen möchte. Soweit möglich wird die Schulleitung diese Wünsche bei der Klassenbildung berücksichtigen. Eine Verpflichtung hierzu kann es nicht geben.

(Write down three names your child would like to be in class with. We will take it into account as far as possible.)

Mein Kind (my child)
möchte mit folgenden Schülern / Schülerinnen in einer Klasse zusammenkommen: (would like to be in class with)
1
2
3.