

**Anmeldung für das Gymnasium Antonianum Vechta
für Klasse 5 zum 01.08.2024**



Hier bitte ausfüllen: ↓

Seite 1

Angaben zum Kind:	Nachname			
	Vorname			
	Geburtsdatum			
	Geburtsort			
	Geschlecht	männlich	weiblich	divers
	Religionszugehörigkeit (Konfession)			
	Staatsangehörigkeit			
	PLZ/Wohnort			
	Straße/Hausnummer			
	Telefon			
	Mutter: Nachname/Vorname			
	Adresse Mutter			
	Telefon Mutter (dienstlich/Mobil)			
	Beruf der Mutter (freiwillige Angabe)			
	Vater: Nachname/Vorname			
	Adresse Vater			
	Telefon Vater (dienstlich/Mobil)			
	Beruf des Vaters (freiwillige Angabe)			
	Unbedingt erforderlich: Email-Adresse			
	Anmerkung zum Sorgerecht	Gemeinsam	nur Mutter	nur Vater
	Notwendige Informationen zu Erkrankungen (z. B. Allergien, Diabetes, Epilepsie...)			
	Einschulung in die Grundschule: In welchem Jahr und in welcher Grundschule?			
	Name und Ort der zuletzt besuchten Schule			
	Masernimpfung erhalten: (Datum bitte eintragen!)	1. Impfung: _____ 2. Impfung: _____		

Seite 2 der Anmeldung zur Klasse 5 am Gymnasium Antonianum

	Hier bitte ausfüllen: 		
Angaben zum Kind:	Nachname, Vorname		
Mein/Unser Kind darf von folgenden Personen im Krankheitsfall von der Schule abgeholt werden: Name/Telefonnummer:			
Schwimmer, Jugendschwimmabzeichen Bronze	Ja	wird nachgereicht	
Teilnahme an der Schulbuchausleihe Ermäßigungsantrag Befreiungsantrag	Ja	Nein	
Religionsunterricht oder Werte und Normen	kath. RU	ev. RU	Werte u. Normen
Verbindliche Anmeldung zum Vorblech , nur für Fortgeschrittene (nur Blasinstrumente, Schlagzeug, E-Bass, Klavier) – <i>siehe Flyer</i>	Ja	Nein	
Instrument vorhanden?	Ja, welches? _____		
Anmeldung zum Registerunterricht – <i>Kostenpflichtig (nur für Blasinstrumente möglich)</i>	Ja	Nein	
Verbindliche Anmeldung für das Chorprofil (siehe Flyer)	Ja	Nein	
Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (Sehen, Hören, Sprechen, körperl. Behinderung, sozial-emotionale Entwicklungsstörung, z. B. Autismus):	Ja, welcher?		
	Nein		
Teilnahme an Kursen der Begabtenförderung in der Grundschule	Ja	Nein	
Gewünschte Mitschüler*innen (bitte die gegenseitige Wahl beachten, max. 3)			
Evtl. nicht gewünschte Mitschüler*innen Höchstens 2, nur bei schweren ungelösten Konflikten			
Ich werde Mitglied im Förderverein (s. Flyer)	Ja (monatlich 2,08 €)	Nein	

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

WIRD VON DER SCHULE AUSGEFÜLLT:

Beratung hat stattgefunden am _____

Kommentar/Hinweis: _____

Unterschrift der Schulleitung