



Hüffertgymnasium Warburg

Aufnahme in die Klasse/Jahrgangsstufe _____ am _____

Schüler(in)				Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen	
Name		Vorname			
Geburtsdatum		Geschlecht		Weitere Vornamen	
		w <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>		
Straße			Hausnummer		
Postleitzahl			Ort		Kreis
			Ortsteil		
Telefon (1. Elternteil)			Mobil-Telefon (1. Elternteil)		
E-Mail					
Geburtsort			Konfession		
1. Staatsangehörigkeit			2. Staatsangehörigkeit		
Geburtsland	Verkehrssprache	Zuzugsjahr	Geburtsland Vater	Geburtsland Mutter	
Sportbefreiung			Fahrschüler des Kreises		
ja <input type="checkbox"/>		bis			
Anzahl Geschwister			davon am Hüffertgymn.		
Einverständniserklärungen					
MS-Benutzerkonto und Schul-EMail		Veröffentlichung Fotos		Veröffentlichung Name	
ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	
				nein <input type="checkbox"/>	
Erlaubnis zur Kontaktaufnahme mit der abgebenden Grundschule					
Zwecks Förderung meines/unsere(n) Kindes erlaube(n) ich/wir dem Hüffertgymnasium einen Informationsaustausch mit der abgebenden Grundschule					
			ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>
Erziehungsberechtigte					
Name des Vaters			Name der Mutter		
Vorname			Vorname		
Familienstand			Sorgerecht		
			Vater <input type="checkbox"/>		Mutter <input type="checkbox"/>
E-Mail			E-Mail		
Staatsangehörigkeit			Staatsangehörigkeit		
Adresse wie oben		ja <input type="checkbox"/>		Adresse wie oben	
abweichende Straße und Hausnummer				abweichende Straße und Hausnummer	
abweichende Postleitzahl und Ort				abweichende Postleitzahl und Ort	
abweichende Telefonnummer				abweichende Telefonnummer	
Mobil-Nummer				Mobil-Nummer	



Hüffertgymnasium Warburg

Schulbesuch				
Name der besuchten Grundschule		Ort	Bundesland	
von		bis		
Name der weiterführenden Schule		Ort	Bundesland	
Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/>		von		
von		bis		
Name der weiterführenden Schule		Ort	Bundesland	
Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/>		von		
von		bis		
Wiederholte Klassen				
Sprachenfolge				
1. Fremdsprache	von Jahrgang	Abschnitt	bis Jahrgang	Abschnitt
		1. Hj.		
2. Fremdsprache	von Jahrgang	Abschnitt	bis Jahrgang	Abschnitt
		1. Hj.		
3. Fremdsprache	von Jahrgang	Abschnitt	bis Jahrgang	Abschnitt
		1. Hj.		
Latinum <input type="checkbox"/> kl. Latinum <input type="checkbox"/> Graecum <input type="checkbox"/> Hebraicum <input type="checkbox"/>				
Nur für Klasse 5 (Orchester/Lernwerkstatt)				
In den Klassen 5 und 6 wird eine Orchestergruppe angeboten. Für mein Kind besteht Interesse an der Teilnahme.				
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>				
In den Klassen 5 und 6 wird eine Arbeitsgruppe „Kleine Forscher – Lernwerkstatt“ angeboten. Für mein Kind besteht Interesse an der Teilnahme.				
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>				
erforderliche Unterlagen				
<input type="checkbox"/> Anmeldeschein (nur Klasse 5)				
<input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde				
<input type="checkbox"/> Kopie Zeugnisse ab Klasse 4				
<input type="checkbox"/> beglaubigtes Abgangszeugnis (ab Klasse 5)				
Anmerkungen				
Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.				
Ort und Datum				
Unterschrift Vater		Unterschrift Mutter		
Interner Vermerk für Klassenbildung				