

Gymnasium Eversten Oldenburg

Theodor-Heuss-Str. 7, 26129 Oldenburg
Tel.: 0441-5050270, Fax.: 0441-5050276



Anmeldung für Klasse _____

Schuljahr 20 ____/____

Datum des Eintritts _____

Name der Schülerin/des Schülers: _____ w m

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Konfession: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____/_____ Nottelefonnr.: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Schullaufbahneempfehlung: _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Erziehungsberechtigte: _____
(nur, wenn es nicht Vater oder Mutter sind)

Bisher besuchte Schulen:

- | | | |
|----------|-----------|-----------|
| 1. _____ | von _____ | bis _____ |
| 2. _____ | von _____ | bis _____ |
| 3. _____ | von _____ | bis _____ |
| 4. _____ | von _____ | bis _____ |
| 5. _____ | von _____ | bis _____ |

2. Pflichtfremdsprache: _____ von Klasse _____ bis Klasse _____

3. Fremdsprache: _____ von Klasse _____ bis Klasse _____

Teilnahme am Unterricht im kommenden Schuljahr:

Ev. Religion

Kath. Religion

Werte u. Normen

sonstige Bemerkungen:

Oldenburg, den _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)