

Anmeldung 5. Klasse – Schuljahr 2025/2026

Name: _____ Vorname: _____ Krankenkasse: _____
(Kind) _____ (alle Vornamen) _____
versichert bei Mutter / **Vater**

Straße, Haus-Nr: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ/ Ort: _____ Geburtsort: _____
Staatsbürgerschaft: _____ Geschlecht: _____
Muttersprache: _____
Verkehrssprache*: _____

Notfallkontakte:

Mutter

Vater

Name: _____ Name: _____
Vorname: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ Adresse: _____

(falls abweichend) (falls abweichend)

Telefon privat: _____ Telefon privat: _____
Telefon dienstl.: _____ Telefon dienstl.: _____
Mobil: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____ E-Mail: _____

Sorgeberechtigt: Mutter + Vater Mutter Vater sonstige

Zuletzt besuchte Schule/ Bezirk: _____

Fremdsprachenfolge 1. Englisch 2. Spanisch

Sollte mein Kind am Otto-Nagel-Gymnasium aufgenommen werden, nimmt es verbindlich am

Religionsunterricht oder am Lebenskundeunterricht teil.

Geschwisterkinder an der Schule Ja Nein

wenn ja, Name: _____ Klasse: _____

Bei Aufnahme bitte mit: _____ in eine Klasse.

Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir unser Einverständnis, dass unser Kind _____ mit Beginn des Schuljahres 2025/2026 die 5. Klasse am Otto-Nagel-Gymnasium besucht und somit am Unterricht einer Schnelllernerklasse teilnimmt.

Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Sollte ihr Kind keinen Schulplatz an unserer Schule bekommen, werden alle angegebenen Daten vernichtet.