

Datenschutzhinweise: Wir verarbeiten Ihre Daten im Rahmen des Aufnahmeverfahrens. Die Bearbeitung beruht auf dem kirchlichen Datenschutzgesetz. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter: <https://www.edith-stein-schulstiftung.de/datenschutz/>



**NORBERTUS
GYMNASIUM
Magdeburg**

Staatlich anerkanntes Gymnasium
in Trägerschaft der
Edith-Stein-Schulstiftung
des Bistums Magdeburg

Anmeldung für die 5. Klasse im Schuljahr 2022/2023

Anmeldeschluss: 21. Januar 2022

Schülerin/Schüler:

| | | | | | |
|--|-------------|------------------------------------|--|------------------------------|--|
| Nachname: | | Name der derzeit besuchten Schule: | | | |
| Vorname (<u>Rufname bitte unterstreichen</u>): | | Anschrift der Schule: | | | |
| Geburtsdatum: | | Bitte Passfoto aufkleben! | | | |
| Geburtsort: | | | | Zurzeit besuchte Klasse: | |
| Nationalität: | Konfession: | | | Jahr der ersten Einschulung: | |
| Alter der Geschwister des angemeldeten Kindes: | | | | | |
| Besuchen Geschwister des angemeldeten Kindes das Norbertusgymnasium? Name, Klasse: | | | | | |
| Besteht Interesse an einem Platz in der Bläserklasse? Bitte ankreuzen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (Der Platz in der Bläserklasse ist mit Zusatzkosten verbunden.) | | | | | |
| Tragen Sie bitte ein, ob einer der folgenden Punkte für Ihr Kind zutreffend ist (für die Beschulung relevante besondere Bedarfe): | | | | | |
| Nachteilsausgleich: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Sonderpädagogischer Förderbedarf: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Behinderung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Hochbegabung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Teilleistungsstörungen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Krankheiten: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | | | |

Gesetzliche Vertreter:

| | |
|--|--------------------------|
| Name, Vorname: | Name, Vorname: |
| Konfession: | Konfession: |
| Straße Hausnummer: | Straße Hausnummer: |
| PLZ Wohnort: | PLZ Wohnort: |
| Landkreis: | Landkreis: |
| Telefon privat: | Telefon privat: |
| Telefon mobil: | Telefon mobil: |
| Telefon dienstlich: | Telefon dienstlich: |
| E-Mail-Adresse: | E-Mail-Adresse: |
| Wenn die Anschriften unterschiedlich sind, kreuzen Sie bitte an, wo das Kind wohnt/gemeldet ist: | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fügen Sie dieser Anmeldung bitte folgende Unterlagen bei: - Zeugniskopie 3. Klasse
- Kopie des Taufzeugnisses (bei getauften Kindern)
- Kopie der Geburtsurkunde

Nach Einreichen der Anmeldung vereinbaren Sie bitte mit dem Schulsekretariat einen Termin für ein Anmeldegespräch.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

| |
|--|
| Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: |
|--|

