An die
ALBERT-SCHWEITZER-SCHULE HOFGEISMAR
Gymnasiale Oberstufenschule
Magazinstr. 21
34369 Hofgeismar

☎ 05671/9924-0, Fax. 05671/9924-25
E-Mail: poststelle@Oberstufengymnasium.hofgeismar.schulverwaltung.hessen.de

Anmeldung zum Besuch an der
Albert-Schweitzer-Schule in Hofgeismar
Jahrgangsstufe:_____

-- Bitte in Druckschrift ausfüllen --

Name der Schülerin bzw. des Schülers: _____

Vornamen (Rufname bitte unterstreichen): _____

Geboren am: _____ in: _____

Bekenntnis: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift:

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____/ _____ E-Mail: _____

Name und Anschrift der Eltern:

Mutter: _____ ☐ Sorgeberechtigt

_____

Vater: _____ ☐ Sorgeberechtigt

_____

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn _____ zum Besuch der gymnasialen Oberstufe an der Albert-Schweitzer-Schule in Hofgeismar an.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

_____
Unterschrift der Schülerin / d. Schülers

Anlage:

- Kopie letztes Zeugnis
- Bescheinigung für den Übergang in die gymnasiale Oberstufe

Abgebende Schule: _____

Die Schülerin / Der Schüler _____
hatte bis zur Klasse 10 folgenden Unterricht in Fremdsprachen:

	von Klasse	bis Klasse	1)	2)
Englisch				
Französisch				
Latein				

Erläuterungen: 1) Pflicht- und Wahlunterricht
2) Arbeitsgemeinschaften und wahlfreie Unterrichtsveranstaltungen

Bitte ankreuzen!

( ) Die Schülerin / Der Schüler hat in den Klassen 1 bis 10 keine Jahrgangsstufe wiederholt

( ) Die Schülerin / Der Schüler hat in den Klassen 1 bis 10 folgende Jahrgangsstufen wiederholt:

Schuljahr	Klasse

Die Schülerin / Der Schüler besucht den
( ) Gymnasialzweig
( ) Realschulzweig
( ) die integrierte Gesamtschule

Falls nicht der Gymnasialzweig besucht wurde:

Die Eignung für den Besuch der gymnasialen Oberstufe wurde festgestellt (ja/nein).

_____ Ort, Datum

Stempel der abgebenden Schule

_____ Unterschrift d. Koordinatorin / Koordinators