THEODOR HEUSS GYMNASIUM
EUROPASCHULE

Grotefendstraße 1
37075 Göttingen
Tel. 0551 400-5012
Fax 0551 400-5011
thg@goettingen.de
www.thg-goettingen.de

ANMELDUNG

Schuljahr 2024-2025 **Klasse 5**

Familienname			
Vorname: (Rufname bitte unterstreichen)		☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsland:		Konfession:	
Staatsangehörigkeit:			
Straße u. Hausnr.:			
PLZ und Wohnort:			
Telefonnummer:			
Bitte tragen Sie eine Telefonnummer ein, unter der Sie tagsüber erreichbar sind, wenn Ihr Kind in der Schule erkrankt.			

Sorgeberechtigt:	**Eltern** ☐	**nur Vater** ☐	**nur Mutter** ☐	**Sonstige** ☐
Mutter/Vater: Name, Vorname				
Anschrift s.o. oder ⇨				
Telefon				
E-Mail				
Mutter/Vater: Name, Vorname				
Anschrift s.o. oder ⇨				
Telefon				
E-Mail				

Bisher besuchte Grundschule:	
Einschulungsjahr	
Besteht Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf: Nein ☐ Wenn ja ☐ welcher? Zieldifferent: ☐ Zielgleich: ☐	
Wird Fahrkarte beantragt: Ja ☐ Nein ☐	Geschwisterkind am THG: Ja ☐ Nein ☐
Anmeldung für die Ganztagsklasse: Ja ☐ Nein ☐	Teilnahme offenes Ganztagsangebot: Ja ☐ Nein ☐
Sonstige Interessen (z. B. Instrument, Sport):	

Wunsch ⇨ Mein Kind möchte in eine Klasse mit folgenden Schülerinnen und Schülern:

1. 2. 3.

Bitte in der Reihenfolge der Wichtigkeit angeben. Bitte berücksichtigen Sie, dass wir Ihre Wünsche nur umsetzen können, wenn die Kinder, die Sie angeben, auch Ihr Kind als Wunschpartner angeben.

Dieser Anmeldebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß §31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Die Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage des THG.

Göttingen, den	**Unterschrift der/des Sorgeberechtigten**