

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 der Trägerschaft  
der Edith-Stein-Schulstiftung  
des Bistums Magdeburg

## Anmeldung

Dieses Formular ist nicht für die Klasse 5 gedacht!

Diesem Anmeldebogen bitte beifügen:  
- eine Kopie des letzten Zeugnisses,  
- eine Kopie der Geburtsurkunde und  
- gegebenenfalls eine Taufzeugniskopie!

### Schülerin/Schüler:

Name:		Name der derzeit besuchten Schule:	
Vorname ( <u>Rufname bitte unterstreichen</u> ):		Anschrift der Schule:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Zurzeit besuchte Klasse:	
Nationalität:	Konfession:		
Wenn die Eltern unterschiedliche Anschriften angeben: Schüler/in lebt <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater		Jahr der ersten Einschulung:	
Alter der Geschwister des angemeldeten Kindes:			Bitte Passfoto aufkleben!
Besuchen Geschwister des angemeldeten Kindes das Norbertusgymnasium? Name, Klasse:			
Bisherige Sprachenfolge: 1. Fremdspr.: _____ ab Klasse: _____			
2. Fremdspr.: _____ ab Klasse: _____			
3. Fremdspr.: _____ ab Klasse: _____			
4. Fremdspr.: _____ ab Klasse: _____			
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:	E-Mail:
Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:	

