

# Anmeldeformular

12. Klasse

## Schülerin / Schüler

Name / Anschrift der Schule

Goethe-Gymnasium Ludwigslust  
 Christian-Ludwig-Straße 3  
 19288 Ludwigslust  
 Tel.: 03874/42800 Fax: 428020  
 E-Mail: Goethe@gymnasium-ludwigslust.de  
 Internet: www.gymnasium-ludwigslust.de

Name, Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum	Geburtsort	Fahrschüler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> Ausländer <input type="checkbox"/> Asylbewerber			
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Haus-Telefon (Erziehungsberechtigte/r)	

## Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigte		Erziehungsberechtigter	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Telefon (dienstl.)	Telefon (Notfall)	Telefon (dienstl.)	Telefon (Notfall)
E-mail-Adresse		E-mail-Adresse	

## Bisher besuchte Schulen

Schuljahre	Klassen	Schulname / Schulanschrift

## Weitere Angaben zum Schulbesuch

sonderpädagog. Förderbedarf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	anerkannte LRS/RS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	anerkannte Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	anerkannte Hochbegabung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sportbefreiung <input type="checkbox"/> vollständig <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
Um Nachfragen zu vermeiden bitte unbedingt <input type="checkbox"/> ja oder <input type="checkbox"/> nein ankreuzen!				
separates Formular: „Wahl der Unterrichtsfächer für die Qualifikationsphase“				

### Mit dem Anmeldeformular sind nachfolgende Unterlagen abzugeben.

- Nachweis des Masernschutzes
- Kopie des Endjahreszeugnisses der 11. Klasse
- Passbild und Antrag auf Ausstellung einer Schülerzeitkarte (nur für Fahrschüler)
- ggf. Kopie der Unterlagen zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs, von LRS/RS, Dyskalkulie, Hochbegabung und Sportbefreiung

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r