

Anmeldung für Klasse 5 2024/2025

in der Wilhelm-Raabe-Schule, Langensalzastr. 24, 30169 Hannover

Familiename des Kindes		Vorname		<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Divers	
Geburtsdatum			Geburtsort		
Religionszugehörigkeit			Staatsangehörigkeit		
Straße			PLZ, Ort		

Geschwister an der Wilhelm-Raabe-Schule?

Name: _____ Klasse: _____

Welche Sprache wird zu Hause gesprochen? _____

Zurzeit besuchte Schule: _____
Bezeichnung der Schule / Klasse

Bei Nichtaufnahme wegen Überschreitung der Kapazität kommen ersatzweise folgende Schulen in Betracht:

1. _____ 2. _____
 3. _____ 4. _____

Für alle Schülerinnen und Schüler gilt das gesamte Stadtgebiet Hannover als Schulbezirk. Eine verbindliche Zusage für einen Platz an einem bestimmten Gymnasium kann nicht getroffen werden. Sollte die Kapazität des Wunschgymnasiums ausgeschöpft sein, entscheidet das Los. Die nicht aufgenommenen Schüler werden an ein anderes Gymnasium vermittelt. Dabei wird geprüft, ob in der Reihenfolge der angegebenen Schulen ein Platz zur Verfügung steht; ist dies nicht der Fall, so entscheidet die Verteilerkonferenz über die Aufnahme an einem anderen Gymnasium.

Für mein/unser Kind wähle(n) ich/wir für die Klasse 5 und 6 folgendes Angebot (bitte Erst- und Zweitwahl angeben):

	Chor	Forschen	Wortspielerei
Erstwahl			
Zweitwahl			

Freundschaftsgruppe

Meine Tochter / Mein Sohn möchte mit folgenden Kinder in eine Klasse (maximal zwei, das wichtigste zuerst), sofern dieser Wunsch nach einem ggf. erforderlichen Losverfahren erfüllt werden kann:

1. _____

2. _____

Religionsunterricht: Ich melde / Wir melden mein/unser Kind verbindlich an für

Religion (konfessionsübergreifend)

Werte und Normen

Mein Kind ist:

Nichtschwimmer (Sorgen Sie bitte eigenständig dafür, dass Ihr Kind bis zum Ende des Jahres Schwimmen gelernt hat!)

Schwimmer mit mindestens BRONZE-Abzeichen.

Wichtige Infos

Angaben über gesundheitliche Beeinträchtigung, die für die Schule wichtig sind (z.B. Sehschwäche, Hörschwäche, Asthma, Allergie, Epilepsie, Lese- und Rechtschreibschwäche, Dyskalkulie, usw.)

Bemerkungen: _____

Lese- und Rechtschreib-Schwäche (ärztlich attestiert)

ja

Fand eine Überprüfung zur Feststellung eines Bedarfs an sonderpädagogischer Unterstützung statt?

nein

ja, am _____

Schwerpunkt _____

Schulbegleitung

Ich erkläre, dass meine Tochter / mein Sohn an keiner anderen weiterführenden Schule angemeldet wird.

Datum

Unterschrift (beide Sorgeberechtigte)

(oder eines Sorgeberechtigten, wenn die Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch vorliegt)