

Viele Daten entnehmen wir dem Anmeldeformular, das Sie von der Grundschule erhalten haben. Aber darüber hinaus interessieren uns ein paar weitere Angaben.

**Schülerin/Schüler**

Nachname:	
Vorname:	Geburtsdatum:
männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>

Grundschule:	Klasse: Klassenlehrer/in:
Ist schon ein Geschwisterkind am Gymnasium Oberalster?	

**Eltern/Erziehungsberechtigte**

Mutter	Vater
Familienname:	Familienname:
Vorname:	Vorname:
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:
E-Mail:	E-Mail:

Wurde in der Grundschule Unterstützungsbedarf im Bereich Lesen und Rechtschreibung vermutet/diagnostiziert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--

**Wünsche**

Ganztagsbetreuung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ferienbetreuung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mit wem soll eine gemeinsame Klasse besucht werden?		
Sonstige Wünsche:		

Außerschulische Aktivitäten:
Sonstige Bemerkungen
Krankheiten/Medikamente/Unverträglichkeiten/Allergien:

**Uns interessiert: Was hat Ihre Entscheidung für das Gymnasium Oberalster beeinflusst?**

- Geschwisterkind
- Andere Eltern der Grundschule
- Lehrer/in der Grundschule
- Infoabend am Gymnasium Oberalster
- Tag der offenen Tür am Gymnasium Oberalster
- Broschüre
- Lage, Erreichbarkeit
- „Ruf und Atmosphäre der Schule“
- Musikklasse
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Bemerkungen durch die Schule:
-------------------------------