



Norddeicher Straße 2-3
26506 Norden
tel +49 (0)4931.9372- 0
fax +49 (0)4931.9372-23
mail ulrichsgymnasium.norden@
landkreis-aurich.de
web www.ug-norden.de



ANMELDUNG

zur Aufnahme in die 5. Klasse
am Ulrichsgymnasium Norden

Anmeldung zum: _____

Schuljahr: _____

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Geschlecht:	männlich	weiblich
Name:	_____	Vorname: _____
geboren am:	_____	Geburtsort: _____
Religionszu- gehörigkeit:	_____	Staatsange- hörigkeit: _____
Straße/Hausnr.:	_____	
PLZ/Wohnort:	_____	

Geben Sie bitte unbedingt Festnetz und Mobil Telefon-Nummern an, damit wir Sie im Notfall erreichen können
(Änderungen bitte umgehend mitteilen!)

Festnetz (Eltern): _____

Mobil (Eltern): _____

weitere Kontaktpersonen: _____

Festnetz/Mobil: _____

Angaben zur Schullaufbahn

Jahr der Einschulung: _____

Bei Einschulung besuchte Grundschule: _____

Zuletzt besuchte Grundschule: _____

Falls Sie die Schule z. B. über Krankheiten, Behinderungen, Medikamenteneinnahme informieren möchten bzw. müssen, bitte hier eintragen:

Sie können hier 2 Wünsche angeben, mit wem Ihr Kind gerne in eine Klasse gehen möchte.

1. Wunsch: _____

2. Wunsch: _____

Name (Schüler): _____ Vorname: _____

Zweite Pflichtfremdsprache

Latein: _____ Französisch: _____

Teilnahme am Unterricht im Fach

evangelische Religion: _____ katholische Religion: _____ Werte und Normen: _____

Bei ausreichender Anzahl sind für das kommende Schuljahr die aufgeführten Neigungsklassen geplant.

Bläserklasse: _____ Gesangsklasse: _____

Sorgeberechtigte/r

beide Elternteile

Mutter

Vater

Mutter:

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Vater:

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Ort/Datum

Unterschrift/en d. Sorgeberechtigten

Bitte nicht ausfüllen!

Klasse	Schlüsselverzeichnis Nr.	
	Besuch des UGN vom:	bis: