



WERRATALSCHULE

Gesamtschule mit gymnasialer Oberstufe

www.werratalschule.de



ANMELDUNG

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn für die gymnasiale Oberstufe an der Werratalschule

Heringen zum Schuljahr 20...../..... an.

Schüler / Schülerin

Dickesstraße 16
36266 Heringen (Werra)

Tel.: 06624-542070

Fax: 06624-5420750

Sekretariat:
sekretariat@werratalschule.de

Name:

Vorname:

Straße und Hausnr.:

E-Mail:

PLZ und Wohnort:

Telefon:

Telefon mobil:

Geburtsdatum/-ort:

Konfession:

bisherige Schule/Klasse:

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Name:

Vorname:

Name:

Vorname:

Straße und Hausnr.:

Straße und Hausnr.:

PLZ und Wohnort:

PLZ und Wohnort:

Telefon:

Telefon:

Telefon mobil:

Telefon mobil:

E-Mail:

E-Mail:

ANGABEN ZU FREMDSPRACHEN

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

	Schülerinnen / Schüler aus G8:	Schülerinnen / Schüler aus G9 / Abgänger von Realschulen / Regelschulen:
Sie/Er hat als zweite Fremdsprache belegt	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> andere FS: _____ <input type="checkbox"/> Abwahl von Französisch bzw. Latein und Belegung von Spanisch als neueinsetzende Fremdsprache von der E bis zur Q4	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> andere FS: _____ <input type="checkbox"/> bisher keine zweite Fremdsprache belegt oder Abwahl von Französisch bzw. Latein, Belegung von Spanisch als neueinsetzende Fremdsprache von der E bis zur Q4

WAHL VON UNTERRICHTSFÄCHERN

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Verbindliche Fächer (je Zeile eines auswählen)	2. Freiwillige Kurse
<input type="checkbox"/> Musik oder <input type="checkbox"/> Kunst	<input type="checkbox"/> CTA-Ausbildung
<input type="checkbox"/> ev. Religion oder <input type="checkbox"/> Ethik	

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

der Schülerin / des Schülers

Ort / Datum