**Aufnahme in die Oberstufe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  | | Vorname |  |
| Straße | |  | | |
| PLZ / Wohnort | |  | | |

* Ich versichere, dass ich die Aufnahme in die gymnasiale Oberstufe ausschließlich

am Gymnasium Bad Nenndorf beantrage.

ja  nein

* Ich habe bisher an keine anderen Schule die gymnasiale Oberstufe (Einführungsphase, Qualifikationsphase) besucht.

Wenn doch:

An welcher Schule?

Ich welchem Jahrgang?

**,**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)