Anmeldung für Sekundarstufe 2
- Einführungsphase - (Kl. 11)

Georg Müller Schule
Gymnasium Bielefeld

Georg-Müller-Schule
Gymnasium (Sekundarstufe 2)
Detmolder Str. 284

33605 Bielefeld

Foto

Bearbeitungsvermerke vom Sekretariat

Eingangsdatum: _____

Gesprächstermin: _____

Geb.-urk. hat vorgelegen: ja ❑ nein ❑

Zeugnis Kl. 10.1 hat vorgelegen: ja ❑ nein ❑

Zeugnis Kl. 10.2 hat vorgelegen: ja ❑ nein ❑

Anmeldung für das Schuljahr 2027 / 2028 zur Einführungsphase (Klasse 11)

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Geschlecht: _____

Nachname: _____

Vorname/n: _____
Rufname bitte kennzeichnen

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Zuzug nach Deutschland? Wann? _ _ . _ _ . 2 0 _ _

Welche Sprache spricht der/die Schüler/in zuhause überwiegend? _____

Konfession Schüler/in: _____

Gemeindename*: _____

Schulhistorie: _____ : _____
von Monat / Jahr – bis Monat / Jahr — Name der 1. Schule / Ort

_____ : _____
von Monat / Jahr – bis Monat / Jahr — Name der 2. Schule / Ort

_____ : _____
von Monat / Jahr – bis Monat / Jahr — Name der 3. Schule / Ort

Letzte besuchte Klasse: 10____: Klassenlehrer/in: _____

1. Fremdsprache: _____: ab Klasse: _____ bis einschließlich Klasse: _____

2. Fremdsprache: _____: ab Klasse: _____ bis einschließlich Klasse: _____

3. Fremdsprache: _____: ab Klasse: _____ bis einschließlich Klasse: _____

Wurde eine Klasse wiederholt ❑ oder übersprungen ❑ ? Wenn ja: welche Klasse/n? _____

Gibt es Besonderheiten in der Entwicklung? _____
(z. B. Lese- oder Rechtschreib-Schwierigkeiten (LRS), Sprachstörungen, Autismus…)

Bestehen gesundheitliche Einschränkungen, über die wir als Schule informiert sein sollten?

_____
(z. B. Diabetes, Herzrhythmusstörungen, Hörschwäche, Sehschwäche, schwere Allergien ...)

Geschwister, die bereits unsere Schule besuchen oder besucht haben:

_____
Name / Klasse

* **Freiwillige Angabe**

- BITTE WENDEN -

Angaben zu den **Eltern**

Nachname **Vater**: _____ Vorname: _____

Geburtsland: _____ Beruf*: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Telefon Arbeitsstelle: _____

Nachname **Mutter**: _____ Vorname: _____

Geburtsland: _____ Beruf*: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Telefon Arbeitsstelle: _____

Konfession der Eltern: _____ Gemeindename*: _____

Sind Sie als Eltern ehemalige Schüler der GMS? ❑ Vater ❑ Mutter ❑ keiner

Erziehungsberechtigt: ❑ Vater und Mutter ❑ nur Vater ❑ nur Mutter ❑ _____

→ Wenn nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, benötigt die Schule darüber einen Nachweis.

Schüler/in wohnt: ❑ bei beiden Eltern ❑ beim Vater ❑ bei der Mutter ❑ _____

Adresse von **Schüler/in**

Straße, Nr.: _____ Festnetz-Nr.: _____
für die Klassen-Telefonliste

PLZ, Ort: _____ private E-Mail: _____

Bei abweichender Adresse von sorgeberechtigter/m ❑ **Vater** ❑ **Mutter**

Straße / Nr.: _____ Festnetz-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

WICHTIG

Folgende Kopien werden benötigt:
(nicht von GMS-Gesamtschüler/innen:)

- **Geburtsurkunde** (o. Familienstammbuch)
- **Halbjahreszeugnis Klasse 10**
- aktuelles (Pass-)**Foto**

Wenn Sie uns die Anmeldung e-mailen, fügen Sie bitte die entsprechenden **Scans** bei *(keine Unterlagen-Fotos!)*.
Bei Rückfragen hilft Ihnen unser Sekretariat: ☏ **0521 – 922 94 71** **gymnasium@gms-net.de**

Bitte ankreuzen:

❑ Ich / Wir stimme/n zu, dass die hier erhobenen Daten für das schulinterne Anmeldeverfahren verwendet und digital gespeichert werden. Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass die „Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten“ jederzeit einsehbar sind unter: **www.gms-net.de/datenschutz/**

❑ *Nur bei **GMS**-Schüler/innen:* Ich / Wir stimme/n zu, dass es im Rahmen des Anmeldeverfahrens bzgl. meines / unseres Kindes eine Kontaktaufnahme zur abgebenden **Georg-Müller-Schule** geben darf.

_____ _____

Datum *Unterschrift Sorgeberechtigte*

* **Freiwillige Angabe**