Anmeldung für Sekundarstufe **1**
- Quereinstieg -

Georg Müller Schule
Gymnasium Bielefeld

Georg-Müller-Schule
Gymnasium (Sekundarstufe 1)
Detmolder Str. 284
33605 Bielefeld

Foto
(Bitte einkleben)

Bearbeitungsvermerke Sekretariat GY

Eingangsdatum: _____

Gesprächstermin: _____

Geb.-urk. hat vorgelegen: ja ❑ nein ❑

Zeugnis Kl. ___ hat vorgelegen: ja ❑ nein ❑

Zeugnis Kl. ___ hat vorgelegen: ja ❑ nein ❑

Einschulung ab Schuljahr: 20____ / 20____ in Klasse: _____

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Geschlecht: _____

Nachname: _____ Vorname/n: _____
Rufname bitte kennzeichnen

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Stadt- / Ortsteil: _____ Telefon (Festnetz): _____
für die Klassen-Telefonliste

Staatsangehörigkeit: _____ Zuzug nach Deutschland? Wann? __ __ . __ __ . 2 0 __ __

Welche Sprache wird zu Hause überwiegend gesprochen? _____

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

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

zzt. besuchte Schule: _____
Name / Ort

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

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

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

Unser Kind nimmt am *Herkunftssprachlichen Unterricht* (HSU) teil: Nein ❑ Ja ❑ : _____
Sprache

Gibt es Besonderheiten in der Entwicklung? _____
(z. B. Sprachstörungen, eine Lese-Rechtschreibe-Schwäche, ADHS, Autismus ...)

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

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

Geschwister, die bereits eine GMS besuchen oder besucht haben:

_____
Name / Klasse

- BITTE WENDEN -

Angaben zu den **Eltern**

Nachname **Vater**: _____ Vorname: _____

Geburtsland: _____ Beruf *: _____

E-Mail: _____ Handy-Nr.: _____

Telefon Arbeitsstelle: _____

Nachname **Mutter**: _____ Vorname: _____

Geburtsland: _____ Beruf *: _____

E-Mail: _____ Handy-Nr.: _____

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 ❑ _____

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

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

PLZ / Ort: _____

WICHTIG

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen bei der Anmeldung mit:

- **Geburtsurkunde** oder Familienstammbuch
- **Letztes vorliegendes Zeugnis** (inkl. aller Anlagen z. B. Bemerkungen zum Arbeits- und Sozialverhalten u. Ä.)
- **Schullaufbahnempfehlung** der Grundschule
- Aktuelles (Pass-)**Foto**

Wenn Sie uns die Anmeldung e-mailen, fügen Sie bitte die entsprechenden Scans *(bitte keine Fotos!)* bei. Bei Rückfragen wenden Sie sich gerne an uns: **0521 – 922 94 71** **gymnasium@gms-net.de**

Ohne vollständige Angaben und Unterlagen kann die Anmeldung nicht berücksichtigt werden.

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/**

Datum _____ **Unterschrift/en** _____

* **Freiwillige Angabe**