Anmeldung für Sekundarstufe 2
- Quereinstieg -

Georg Müller Schule
Gymnasium Bielefeld

Georg-Müller-Schule
Gymnasium (Sekundarstufe 2)
Detmolder Str. 284
33605 Bielefeld

Foto

Bearbeitungsvermerke Sekretariat GY

Eingangsdatum: _____

Gesprächstermin: _____

Geb.-urk. hat vorgelegen: ja ❑ nein ❑
Zeugnis Kl. ____ hat vorgelegen: ja ❑ nein ❑
Zeugnis Kl. ____ hat vorgelegen: ja ❑ nein ❑

Anmeldung für das Schuljahr 20____ / 20____ zur Qualifikationsphase Q____

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: _____ Gemeindename*: _____

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

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

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

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

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, …)

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

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

Geschwister, die bereits eine GMS besuchen oder besucht haben:

_____
Name / Klasse

* **Freiwillige Angabe**

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 ❑ _____

Adresse von **Schüler/in**

Straße / Nr.: _____ Festnetz: _____

PLZ / Ort: _____ E-Mail: _____

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

Straße / Nr.: _____ Festnetz: _____

PLZ / Ort: _____

WICHTIG

Folgende Kopien werden benötigt:
- **letztes Zeugnis + Abschlusszeugnis** Klasse 10
- **Geburtsurkunde** (o. Familienstammbuch)
- 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 ehemaligen **GMS**-Schüler/innen:* Ich / Wir stimme/n zu, dass es im Rahmen des Anmeldeverfahrens bzgl. meines / unseres Kindes eine Kontaktaufnahme zur **Georg-Müller-Schule** geben darf.

Datum _____ **Unterschrift/en** _____

* **Freiwillige Angabe**