Anmeldung für Klasse 5
Schuljahr 2027 / 2028
Anmeldung bitte bis 29.01.2027

Georg Müller Schule
Gymnasium Bielefeld

Georg-Müller-Schule
Gymnasium (Herr Köster)
Detmolder Str. 284
33605 Bielefeld

Foto
(Bitte einkleben)

Bearbeitungsvermerke vom Sekretariat GY

Eingangsdatum: _____

Gesprächstermin: _____

Gespräch nur mit dem Kind in der GMS-GS: _____

Geburtsurk. hat vorgelegen: ja ❑ nein ❑

Zeugnis Kl. 3.2 hat vorgelegen: ja ❑ nein ❑

Zeugnis Kl. 4.1 hat vorgelegen: ja ❑ nein ❑

Laufbahn-Empfehlung: GY ❑ R/GY ❑

❑ Anmeldung für **Gymnasialklasse** **ODER** ❑ Schulformentscheidung noch unsicher: **Gesprächstermin**

→ Doppelanmeldungen beim GMS-Gymnasium und der GMS-Gesamtschule sind **nicht** möglich.

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Geschlecht: _____

Nachname: _____ Vorname/n: _____
Rufname bitte kennzeichnen!

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Stadt- / Ortsteil: _____ Telefon (Festnetz): _____

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

Welche Sprache wird zu Hause überwiegend gesprochen? _____

Ersteinschulungsjahr: _____ Schwimmabzeichen: _____
(Seepferdchen; Jugend-Bronze, -Silber o. -Gold)

Erste Schule: _____
Name + Ort

zzt. besuchte Schule: _____
Name + Ort

Name Klassenlehrer/in der aktuellen Klasse 4 ____ Herr ❑ Frau ❑ : _____

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, Lese-Rechtschreibe-Schwäche, ADHS, Autismus...)

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

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

Geschwister, die bereits eine GMS besuchen oder besucht haben:

_____
Name + Klasse

Angaben zu den Eltern

Nachname **Vater**: _____ Vorname: _____

Geburtsland: _____ Beruf*: _____

E-Mail: _____ **Im Notfall:** Handy: _____

Telefon Arbeitsstelle: _____

Nachname **Mutter**: _____ Vorname: _____

Geburtsland: _____ Beruf*: _____

E-Mail: _____ **Im Notfall:** Handy: _____

Telefon Arbeitsstelle: _____

Konfession der Eltern: _____ Gemeinde*: _____

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

Sie können uns die Anmeldung auch per E-Mail mit den entsprechenden Scans *(nicht als Foto!)* zusenden:
gymnasium@gms-net.de

Folgende Kopien/Scans benötigen wir bis zum **29.01.2027** (möglichst aber bis 22.12.2026):

- **Geburtsurkunde** oder Familienstammbuch
- **Zeugnis der 3. Klasse, 2. Halbjahr** inkl. aller Anlagen (z. B. Bemerkungen zum Arbeits- und Sozialverhalten u. Ä.)
- Ein aktuelles **Foto**
- Das **1. Halbjahreszeugnis der 4. Klasse** mit der **Schullaufbahnempfehlung** reichen Sie bitte nach: spätestens bis **Donnerstag, 18.02.2027** (ebenfalls als Kopie oder als Scan per E-Mail).

Die Information über Zu- oder Absage erhalten Sie spätestens bis Montag, 01.03.2027.

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**-Grundschüler/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 _____ **Unterschriften** _____
aller Sorgeberechtigten

*** = Freiwillige Angabe**