

**Anmeldung** für Sekundarstufe 2  
- Einführungsphase -

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. 10.1 hat vorgelegen: ja  nein

Zeugnis Kl. 10.2 hat vorgelegen: ja  nein

**Anmeldung für das Schuljahr 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ zur Einführungsphase (Klasse 11)**

**Angaben zum Schüler / zur Schülerin**

Geschlecht  männlich  weiblich

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname/n \_\_\_\_\_  
Rufname bitte kennzeichnen

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Zuzug nach Deutschland? Wann? \_\_\_\_\_

Welche Sprache spricht der/die Schüler/in zuhause überwiegend? \_\_\_\_\_

Konfession Schüler/in \_\_\_\_\_

Gemeindenname \* \_\_\_\_\_

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 / übersprungen?  ja  nein 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. Diabetes, Kreislaufprobleme, Hörschwäche, Sehschwäche ...)

**Geschwister**, die bereits unsere Schule besuchen / besuchten:

\_\_\_\_\_  
Name / Klasse

\* **Freiwillige Angabe**

## 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 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

**Ggf. abweichende Adresse von erziehungsberechtigter/m**  **Vater**  **Mutter**

Straße / Nr. \_\_\_\_\_ Festnetz \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

## WICHTIG

Folgende Unterlagen werden benötigt (sofern der Bewerber nicht von unserer GMS-Gesamtschule kommt):

Das **Halbjahreszeugnis Kl. 10**, **Geburtsurkunde** (o. Familienstammbuch) und ein aktuelles (Pass-)Foto.

(Wenn Sie uns die Anmeldung zusenden/emailen, fügen Sie bitte die entsprechenden Kopien/Scans bei!)

Bei Rückfragen hilft Ihnen unser Sekretariat: ☎ **0521 – 92294-71** ✉ **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 bestätige/n, die „Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten“ erhalten zu haben (auch einsehbar unter: <https://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/r