

Gesamtschule Ibbenbüren

Am Sportzentrum 22
49479 Ibbenbüren

Tel: 05451 – 545858-0

info@gesamtschule-ibbenbueren.de



Gesamtschule Ibbenbüren
Sekundarstufen I und II

Interne Vermerke		

Anmeldeformular für die gymnasiale Oberstufe im Schuljahr 20 /

Familienname:

Vorname(n):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort (mit Ortsteil):

Geburtsdatum:

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsort:

Geburtsland (falls nicht Deutschland):

1. Staatsangehörigkeit:

2. Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

gesprochene Sprache in der Familie:

Religionszugehörigkeit / Konfession:

- röm.-katholisch evangelisch islamisch jüdisch orthodox syr.-orthodox alevitisch
 ohne andere Konfession

Teilnahme am Religionsunterricht: ja nein

Angabe der Konfession auf dem Zeugnis: ja nein

Sorgerecht: Eltern Mutter Vater andere:

	Mutter	Vater
Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse (falls abweichend)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail (freiwillig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Handy (freiwillig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Notfallinformationen (freiwillig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nur auszufüllen bei Kindern mit Migrationshintergrund:

Zugzugsjahr: **Migrantenstatus des Kindes:**

muttersprachlicher Unterricht: nein ja

Herkunftsschule (mit Ortsangabe):

Klassenlehrer/ -in:

Klasse:

Datum der Ersteinschulung:

Empfehlung der Grundschule:

Gy Gy/RS RS RS/HS HS

Wiederholung der Jahrgänge:

Liegt ein Fördergutachten vor?

nein ja

Falls ja, Art des Fördergutachtens:

Lernen Sprache Emotionale und soziale Entwicklung

sonstiges

Liegt eine Erkrankung / körperliche Beeinträchtigung vor? (Angabe freiwillig)

nein ja

Falls ja, welche?

LRS ADS / ADHS

sonstiges

Liegt eine Befreiung vom Sportunterricht vor?

nein ja

Schwimmabzeichen:

Bronze Silber Gold Rettungsschwimmabzeichen

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns mit der Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen meines/unseres Kindes (z.B. Homepage der Schule, Presseberichte) einverstanden:

nein ja

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns mit der Weitergabe folgender o.g. Daten an die Stufenpflegschaft einverstanden:

keine Telefonnummer E-Mail Adresse Handynummer

Anmeldegespräch (wird von von der Schule ausgefüllt):

Teilnahme am Mittagessen:

nein ja

Fahrschüler (öffentliche Verkehrsmittel bei mehr als 5 km Entfernung):

nein ja

1. Fremdsprache:

ab Klasse

bis Klasse

2. Fremdsprache:

ab Klasse

bis Klasse

3. Fremdsprache:

ab Klasse

bis Klasse

Wünsche:

Elternmitarbeit: nein

AG

Schulrestaurant Bibliothek / SLZ

Folgende Unterlagen liegen vor:

Zeugnis

Datenschutzerklärung

Geburtsurkunde

Sorgerecht

Passbild (freiwillig)

Mit meiner/unserer Unterschrift

- bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit der Angaben.
- nehme(n) ich/wir zur Kenntnis, dass eine Änderung der Daten unverzüglich der Schule mitzuteilen ist.
- bestätige(n) ich/wir den Erhalt der Informationen zum Infektionsschutzgesetz und deren Kenntnisnahme.
- nehme(n) ich/wir zur Kenntnis, dass mein/unser Kind grundsätzlich verpflichtet ist, auch an folgenden schulischen Veranstaltungen teilzunehmen:
 - koedukativer Sportunterricht (einschließlich Schwimmunterricht)
 - Wandertage, Kurs- und Stufenfahrten

lbbenbüren, den _____

Unterschrift(en) des(der) Erziehungsberechtigten:
