


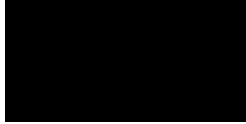


## Anmeldung für die Oberstufe (Einführungsphase / 11. Jg.) an einer Gesamtschule der Stadt Bielefeld (Brackwede, Quelle, Schildesche, Stieghorst)

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn für die Oberstufe an folgender Schule an:

 Gesamtschule <b>Rosenhöhe</b>	 <b>GesamtSchule Quelle</b> <small>schule gestalten    Perspektiven eröffnen</small>	M.-Niemöller-Gesamtschule 	Friedrich Wilhelm Murnau- Gesamtschule 
<input type="radio"/> Erstwunsch <input type="radio"/> Zweitwunsch	<input type="radio"/> Erstwunsch <input type="radio"/> Zweitwunsch	<input type="radio"/> Erstwunsch <input type="radio"/> Zweitwunsch	<input type="radio"/> Erstwunsch <input type="radio"/> Zweitwunsch

**Hinweis:** Fahrkosten werden von der Stadt Bielefeld nur in Höhe der notwendigen Kosten zur nächstgelegenen Gesamtschule übernommen.

(von der Schule auszufüllen:)

Tag der Aufnahme

Nachname, sämtliche Vornamen (Rufname bitte unterstreichen) des Schülers / der Schülerin			Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort	Konfession	Staatsangehörigkeit	
Anschrift			Email-Adresse:	
Zuzugsjahr des Schülers	Geburtsland des Schülers	Verkehrssprache in der Familie	Folgende Geschwisterkinder besuchen bereits diese Schule (Name und Klasse)	
Name, Vorname des erziehungsberechtigten Vaters		Telefon	Geburtsland des Vaters	
Name, Vorname der erziehungsberechtigten Mutter		Telefon	Geburtsland der Mutter	
Ggf. Name der/des sonstigen Erziehungsberechtigten		Telefon	Kürzester Fußweg zur Gesamtschule <input type="checkbox"/> unter 5 km <input type="checkbox"/> über 5 km	
Einschulungsjahr (GS)	zuerst besuchte Schule		zurzeit besuchte Schule und Klasse	
<p><b>Hinweis:</b> Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass körperliche Behinderungen oder Schwächen, die nicht unmittelbar ins Auge fallen, gleich bei der Aufnahme zur Kenntnis gebracht werden. Bitte beantworten Sie daher die folgende Frage:          Liegen besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen oder körperliche Behinderungen vor, z.B. Schwächen der Augen, Schwächen des Gehörs, Schwächen infolge Verletzung von Gliedmaßen? (die Angaben sind freiwillig)</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <u>nein</u>                      <input type="checkbox"/> <u>ja</u> (Angaben bitte auf der Rückseite)         </p>				
Besondere Bemerkungen für die Aufnahme:				
Fortlaufender Pflichtunterricht in der 1. Fremdsprache (in der Regel Englisch) im Fach _____ von Kl. ____ bis ____ Fortlaufender Unterricht in einer 2. Fremdsprache im Fach _____ von Kl. ____ bis ____ Fortlaufender Unterricht in einer 3. Fremdsprache im Fach _____ von Kl. ____ bis ____ Fortführung gewünscht im Fach _____ Teilnahme an Spanisch (neu) /Türkisch (Zentralkurs) ab Jg. 11 gewünscht: <input type="checkbox"/> <u>ja</u> <input type="checkbox"/> <u>nein</u>				

\_\_\_\_\_  
Anmeldetag

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten