

## Anmeldung für die Oberstufe an einer Gesamtschule der Stadt Bielefeld (Brackwede, Quelle, Schildesche, Stieghorst)

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

 Gesamtschule <b>Rosenhöhe</b>	 <b>GesamtSchule Quelle</b> schule gestalten    Perspektiven eröffnen	 <b>mNGE</b> Martin-Niemöller-Gesamtschule	 <b>FWMurnau</b> 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 der 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	
Handy-Nr. des Schülers / der Schülerin		Email-Adresse des Schülers / der Schülerin		
Schüleranschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		Telefon  Email-Adresse		
Geburtsland des Schülers/der Schülerin	Zuzugsjahr	Verkehrssprache in der Familie	Folgende Geschwisterkinder besuchen bereits diese Schule bereits (Name und Klasse)	
Name, Vorname des erziehungsberechtigten Vaters		Telefon		Geburtsland des Vaters
Anschrift (falls abweichend von Schüleranschrift)		Email-Adresse		
Name, Vorname der erziehungsberechtigten Mutter		Telefon		Geburtsland der Mutter
Anschrift (falls abweichend von Schüleranschrift)		Email-Adresse		

Bitte wenden

Ggf. Name eines sonstigen Erziehungsberechtigten		Telefon	Kürzester Fußweg zur Gesamtschule	
Anschrift (falls abweichend von Schüleranschrift)		Email-Adresse	unter 5 km <input type="checkbox"/> über 5 km <input type="checkbox"/>	
Einschulungsjahr (in die Grundschule)	Zuerst besuchte Grundschule		Zurzeit besuchte Schule und Klasse	
Fortlaufender Pflichtunterricht in der 1. Fremdsprache (in der Regel Englisch)		im Fach _____ von Kl. ____ bis ____		
Fortlaufender Pflichtunterricht in einer 2. Fremdsprache		im Fach _____ von Kl. ____ bis ____		
Fortlaufender Pflichtunterricht in einer 3. Fremdsprache		im Fach _____ von Kl. ____ bis ____		
Fortführung gewünscht in den Fächern _____				
Teilnahme an Spanisch (neu) gewünscht? <input type="checkbox"/> ja <b>oder</b>				
Teilnahme an Türkisch (fortgeführtes Niveau / Zentralkurs) gewünscht? <input type="checkbox"/> ja				
<p>Hinweis: 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:</p> <p><i>Liegen besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen oder körperliche Behinderungen vor, z.B. Schwäche der Augen, Schwäche des Gehörs, Schwächen infolge von Verletzungen von Gliedmaßen?</i> (Die Angaben sind freiwillig)</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, und zwar:</p>				
Besondere Bemerkungen für die Aufnahme:				

Anmeldedatum \_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_