Hinweis: Fahrkosten werden von der Stadt Bielefeld nur in der Höhe der

(von der Schule auszufüllen:)

Tag der Aufnahme:

notwendigen Kosten zur nächstgelegenen Gesamtschule übernommen.

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname, sämtliche Vornamen (Rufname bitte unterstreichen) des Schülers / der Schülerin | Geschlechtmännlich [ ]  weiblich [ ]  |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Konfession | Staatsangehörigkeit |
| Handy-Nr. des Schülers /der Schülerin | Email-Adresse des Schülers / der Schülerin |
| Schüleranschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.) | TelefonEmail-Adresse |
| Geburtsland des Schülers/der Schülerin | Zuzugsjahr | Verkehrssprache in der Familie | Folgende Geschwisterkinder besuchenbereits diese Schule bereits (Name und Klasse) |
| Name, Vorname des erziehungsberecht. VatersAnschrift (falls abweichend von Schüleranschrift) | TelefonEmail-Adresse  | Geburtsland des Vaters |
| Name, Vorname der erziehungsberecht. MutterAnschrift (falls abweichend von Schüleranschrift) | TelefonEmail-Adresse  | Geburtsland der Mutter |
| Ggf. Name eines sonstigen ErziehungsberechtigtenAnschrift (falls abweichend von Schüleranschrift) | TelefonEmail-Adresse  | Kürzester Fußweg zur Gesamtschule unter 5 km [ ]  über 5 km [ ]  |
| 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? [ ]  ja ***oder*** Teilnahme an Türkisch (fortgeführtes Niveau / Zentralkurs) gewünscht? [ ]  ja  |
| 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: *Liegen besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen oder körperliche Behinderungen vor, z.B. Schwäche der Augen, Schwäche des Gehörs, Schwächen infolge von Verletzungen von Gliedmaßen?* (Die Angaben sind freiwillig)[ ]  nein[ ]  ja, und zwar:  |
| Besondere Bemerkungen für die Aufnahme:  |

  **Anmeldedatum** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Unterschrift des/der Erziehungsberechtigen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**