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 | | | | | | | | Geschlecht  männlich  weiblich |
| 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 erziehungsberecht. Vaters  Anschrift (falls abweichend von Schüleranschrift) | | | Telefon  Email-Adresse | | | | | Geburtsland des Vaters |
| Name, Vorname der erziehungsberecht. Mutter  Anschrift (falls abweichend von Schüleranschrift) | | | Telefon  Email-Adresse | | | | | Geburtsland der Mutter |
| Ggf. Name eines sonstigen Erziehungsberechtigten  Anschrift (falls abweichend von Schüleranschrift) | | | Telefon  Email-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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**