

## 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 Rosenhöhe	 GesamtSchule Quelle <small>schule gestalten    Perspektiven eröffnen</small>	 Martin-Niemöller-Gesamtschule	 FWMurnau 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	
Schüleranschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)			Email-Adresse:	
Geburtsland des Schülers	Zuzugsjahr	Verkehrssprache in der Familie	Folgende Geschwisterkinder besuchen bereits diese Schule (Name und Klasse)	
Name, Vorname des erziehungsberecht. Vaters Anschrift (falls abweichend von der Schüleranschrift)		Telefon	Geburtsland des Vaters	
Name, Vorname der erziehungsberecht. Mutter Anschrift (falls abweichend von der Schüleranschrift)		Telefon	Geburtsland der Mutter	
Ggf. Name eines sonstigen Erziehungsberecht. Anschrift		Telefon	Kürzester Fußweg zur Gesamtschule <input type="checkbox"/> unter 5 km <input type="checkbox"/> über 5 km	
Einschulungsjahr (GS)	zuerst besuchte Schule (GS)		zurzeit besuchte Schule und Klasse	
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 in den Fächern _____				
Teilnahme an Spanisch (neu) gewünscht: <input type="checkbox"/> ja				
<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:</p> <p>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> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Angaben bitte auf der Rückseite)				
Besondere Bemerkungen für die Aufnahme:				

\_\_\_\_\_  
Anmeldetag

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