



Anmeldeschein GBS (bitte deutlich in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen)

Aufnahme in Klasse:		Aufnahmedatum:	
Nachname:			
Vorname/n: (Rufname bitte unterstreichen)			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	<small>Kopie Geb. Urk. <input type="checkbox"/></small>
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Geschwisterkind in GBS:	<input type="checkbox"/> ja :
Straße:			
PLZ:		Wohnort:	
Konfession:	Teilnahme am: <input type="checkbox"/> Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Prakt. Philosophieunterricht		
Staatsangehörigkeit/en:			

	Name	Schule	Klasse
1 Wunsch-Mitschüler/In:			

Migrationshintergrund (bitte ankreuzen)

kein Migrationshintergrund vorhanden
(Kind und beide Eltern haben die deutsche Staatsangehörigkeit und sind in Deutschland geboren)

Migrationshintergrund vorhanden

Geburtsland des Kindes:		Zuzugsjahr (wenn Geburtsland nicht Deutschland)	
Verkehrssprache in der Familie:		Muttersprache:	
Geburtsland der Mutter :		Geburtsland des Vaters :	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	

Besteht weiterhin Anspruch auf Deutschförderung gem. d. Erlasses „Unterricht für neu zugewanderte Schülerinnen und Schüler“ in der Fassung vom 1.10.2018 (BASS 13-63 Nr. 3) im 5. Schuljahr? ja nein

<p>Herkunftssprachlicher Unterricht Wenn Ihr Kind neben Deutsch noch eine weitere Sprache versteht und spricht, kann es in der Sekundarstufe I am Herkunftssprachlichen Unterricht teilnehmen. Informieren Sie sich dazu bitte unter www.inklusion-schule-bielefeld.de/325-herkunftssprachlicher_unterricht_hsu.</p>	<p>Teilnahme herkunftssprachlicher Unterricht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja in _____</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Einschulungsjahr:		<i>Bem. z. Schullaufbahn z.B. Klasse wiederholt?</i>	
bisher besuchte Schule/n:	Grundschule:		Klasse:
Schulformempfehlung:	<input type="checkbox"/> GYM	<input type="checkbox"/> RS/GYM mit Einschränkung	<input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> HS/RS mit Einschränkung <input type="checkbox"/> HS

