



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

Aufnahme in Klasse:		Aufnahmedatum:	
<b>Nachname:</b>			
<b>Vorname/n:</b> (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 <b>nicht</b> Deutschland)	
Verkehrssprache in der Familie:		Muttersprache:	
Geburtsland der <b>Mutter</b> :		Geburtsland des <b>Vaters</b> :	
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><b>Herkunftssprachlicher Unterricht</b> 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 <a href="http://www.inklusion-schule-bielefeld.de/325-herkunftssprachlicher_unterricht_hsu">www.inklusion-schule-bielefeld.de/325-herkunftssprachlicher_unterricht_hsu</a>.</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

Erziehungsberechtigte			
<b>Angaben zum Sorgerecht</b>	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht	<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht der ....	<input type="checkbox"/> 1. Erziehungsperson <input type="checkbox"/> 2. Erziehungsperson
1. Mutter Name, Vorname			
Anschrift: (falls vom Kind abweichend)			
e-Mail:			
2. Vater: Name, Vorname			
Anschrift: (falls vom Kind abweichend)			
e-Mail:			
sonst. Erziehungsberechtigte:			

Telefon:	Mutter Festnetz		Vater Festnetz	
	Mutter Handy		Vater Handy	
	ggf. Mutter Arbeit		ggf. Vater Arbeit	
ggf. weitere Kontaktperson:			Unterschrift *1 der Kontaktperson	
Kürzester Fußweg zur nächstgelegenen Realschule:	<input type="checkbox"/> unter 3,5 km		<input type="checkbox"/> über 3,5 km	
<input type="checkbox"/> LRS- <input type="checkbox"/> Dyskalkulietest erfolgt?	<input type="checkbox"/> ja	Nachweis vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> <i>erl</i>

<b>Liegen besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen oder körperliche Behinderungen vor?</b> (Angaben freiwillig)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:
Es ist für LehrerInnen und SchülerInnen wichtig, dass körperliche Behinderungen oder Schwächen, die nicht unmittelbar ins Auge fallen, gleich bei der Aufnahme zur Kenntnis gebracht werden.	_____ <input type="checkbox"/> <i>erl</i>
Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Schule die zur zentralen Registrierung für die Mittagsverpflegung notwendigen Daten an den von der Stadt Bielefeld beauftragten Caterer weitergibt, und dieser die notwendigen Daten speichert und automatisiert verarbeitet.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Erklärung zum Datenschutz</b> Mit meiner/unserer Unterschrift/en wird bestätigt, dass ich/wir die Datenschutzerklärung, Stand 06.2020 und die Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von SchülerInnen und Eltern (VO-DV I) zur Kenntnis nehmen konnte/n. Ein Exemplar liegt zur Einsichtnahme im Schulsekretariat aus.	

Datum / Unterschrift d. 1. Erziehungsberechtigten

Datum / Unterschrift der. 2. Erziehungsberechtigten \*2

\*1 Die Unterschrift der weiteren Kontaktpersonen ist im Rahmen der Datenerhebung und-speicherung gemäß § 3 Abs. 2 VO-DV I notwendig.

\*2 Die Unterschrift beider Erziehungspersonen wird benötigt, wenn die Erziehungspersonen getrennt leben, aber das Sorgerecht gemeinsam ausüben. Ggf. ist das alleinige Sorgerecht nachzuweisen.