



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

Nachname des KINDES: _____	männlich <input type="checkbox"/>
Vorname/n: _____	weiblich <input type="checkbox"/>
Straße: _____ PLZ: _____	divers <input type="checkbox"/>
Ort: _____	
geboren am: _____ in Ort: _____ Land: _____ Konfession: _____	
Bitte ankreuzen TEILNAHME am: Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie <input type="checkbox"/>	
BUT (Bildung und Teilhabe) Bildungs-Karten-Nr. d. Kindes: _____	
Ist bereits ein GESCHWISTERKIND an der GBS: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> in Klasse: _____ Name: _____	
WUNSCHKIND: (max.2) _____ / _____	
Verkehrssprache in der Familie: _____ Staatsangehörigkeit: _____	
TEILNAHME am Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU): nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Sprache: _____	
Einschulungsalter d. Kindes: _____ Jahre Einschulungsjahr: _____ Grundschule: _____	
Wiederholung einer Klasse: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> welche? _____	
EMPFEHLUNG der Grundschule:	
Hauptschulempfehlung	<input type="checkbox"/>
Eingeschränkte Realschulempfehlung	<input type="checkbox"/>
Realschulempfehlung	<input type="checkbox"/>
Eingeschränkte Gymnasialempfehlung	<input type="checkbox"/>
Gymnasialempfehlung	<input type="checkbox"/>

IMPFNACHWEIS erbracht im Hinblick auf „**MASERN**“ : nein ☐ ja ☐

ERKRANKUNGEN - Abfrage der gravierenden gesundheitlichen Beeinträchtigungen

Chronische Erkrankungen: nein ☐ ja ☐ welche? _____

Medikamente: nein ☐ ja ☐ welche? _____

(Bei „Bedarf“ oder „regelmäßig“-bitte vermerken)

Medikamentenunverträglichkeit: ja ☐ welche Medikamente ? _____

Allergien: nein ☐ ja ☐ welche? _____

Weiter siehe Rückseite ➡



ELTERN:	Mutter:	Vater:
Nachname, Vorname:	_____	
Weitere Angaben nur nötig, wenn abweichend von dem Anmeldeschein!		
Straße:	_____	_____
PLZ, Ort:	_____	_____
Handynummer:	_____	_____
Festnetz:	_____	_____
Arbeit:	_____	_____
Email:	_____	_____
Geburtsland:	_____	_____
Zuzugsjahr:	_____	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	_____

ERKLÄRUNG zur SORGEBERECHTIGUNG bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei ☐ der Mutter
☐ dem Vater ☐ _____

Das Sorgerecht üben beide Eltern **gemeinsam** aus ☐ ja ☐ nein

Das **alleinige** Sorgerecht hat ☐ die Mutter ☐ der Vater

Sorgerechtsurkunde bei geschiedenen oder getrenntlebenden Eltern (Bestandteil der Anmeldung) **liegt vor** ☐ ja

Vollmacht (freiwillig)

Hiermit willige ich ein, dass Frau/Herr _____ Auskunft über unser gemeinsames Kind erhält und die Interessen unseres Kindes in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Gertrud-Bäumer-Realschule vertreten darf. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.
 Bielefeld,

 Datum

 Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteil

Erklärung zum Datenschutz

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.