

# Anmeldung für das Schuljahr 2021/2022 – Klasse 5



Geschwister-Scholl-Gymnasium – Münster-Kinderhaus

## Schüler/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort (Land): \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Handynummer Schüler/in: \_\_\_\_\_

Geschwister an der Schule: \_\_\_\_\_

Grundschule: \_\_\_\_\_

Schulformempfehlung.: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Name der Klassenleitung: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte/r

Mutter/Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Vater/Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Notfallnummer

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

## Anmeldung für das Schuljahr 2021/2022 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Gymnasium – Münster-Kinderhaus



**Fahrkarte (GoCard)**      ☐ Ja      ☐ Nein

Wir/Ich beantrage/n die Bewilligung einer **GoCard zum ermäßigten Tarif** von maximal 12,00 € monatlich.

**Hinweis:**

Ein Anspruch auf Ausstellung einer GoCard zum ermäßigten Tarif besteht, wenn die einfache fußläufige Entfernung zur nächstgelegenen Schule des gewählten Schultyps mindestens 3,5 km beträgt.

Wenn diese Entfernungsvoraussetzungen nicht erfüllt werden, haben Sie die Möglichkeit bei den Stadtwerken Münster ein Schülerticket zum Preis von 22,00 € monatlich zu erwerben.

---

**Wünsche zu neuen Mitschüler\*innen (eine Hauptnennung und max. 2 weitere Namen)**

**AG Wünsche** \_\_\_\_\_

---

### Religionsunterricht

**Teilnahme:**

- ☐ **evangelisch**
- ☐ **katholisch**
- ☐ **praktische Philosophie**

**Hinweis:**

Die Teilnahme am Unterricht in Praktischer Philosophie ist verpflichtend, wenn das Kind nicht am Religionsunterricht teilnimmt

---

### Schwimmunterricht

**Mein Kind:**

☐ ist **Schwimmer**

**Abzeichen:** \_\_\_\_\_

☐ kann schwimmen, hat aber kein Schwimmapzeichen

☐ ist Nichtschwimmer

**Hinweis:** Die Teilnahme am koedukativen Schwimmunterricht ist an unserer Schule verbindlich.

---

**Benötigt ihr Kind eine Betreuung am Nachmittag nach Unterrichtsschluss?**  
(Mo. – Do. max. bis 16.00 Uhr / Fr. max. bis 15.00 Uhr)

☐ JA

☐ NEIN

## Anmeldung für das Schuljahr 2021/2022 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Gymnasium – Münster-Kinderhaus



**Migrationshintergrund vorhanden**    ☐ Ja    ☐ Nein

Geburtsland  
des Kindes: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Geburtsland  
der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland  
des Vaters: \_\_\_\_\_

Welche Sprache wird **überwiegend** in Ihrer Familie gesprochen  
(Verkehrssprache)? \_\_\_\_\_

**Soll ihr Kind am Unterricht für Deutsch als Zweitsprache/Fremdsprache teilnehmen?  
(DaF/DaZ)**

☐ JA

☐ NEIN

### Herkunftssprachlicher Unterricht (bei Migrationshintergrund)

Hiermit melde/n wir/ich unsere(n)/meine(n) Sohn/Tochter zum Herkunftssprachlichen  
Unterricht in (Sprache) \_\_\_\_\_ für das Schuljahr 2021/2022 verbindlich an.

### Hat ihr Kind eine Berechtigung für Bildung und Teilhabe (BuT)?

☐ JA

Kartennummer: \_\_\_\_\_

☐ NEIN

**Besondere Teilleistungsschwächen (LRS, Dyskalkulie  
etc.):** \_\_\_\_\_

☐ Ja

☐ Nein

Falls JA, welche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Entsprechende Nachweise sind bitte der Fachlehrkraft vorzulegen.)

Die Grundschule hat folgenden Nachteilsausgleich gewährt: \_\_\_\_\_

**Besondere Erkrankungen** (Allergien, Unverträglichkeiten etc.): ☐ Ja

☐ Nein

Falls JA, welche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Entsprechende Nachweise sind bitte der Schule vorzulegen.)

**Regelmäßige Medikamenteneinnahme:** \_\_\_\_\_

☐ Ja

☐ Nein

Falls JA, welche: \_\_\_\_\_

(Bitte rechtzeitige Absprache mit den Lehrerinnen und Lehrern vornehmen.)

## Anmeldung für das Schuljahr 2021/2022 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Gymnasium – Münster-Kinderhaus



---

### Sorgerecht

#### Erklärung getrennt lebender Erziehungsberechtigter mit gemeinsamen Sorgerecht

☐ Die Mutter/der Vater des oben genannten Kindes ist mit der Einschulung in das Geschwister-Scholl-Gymnasium einverstanden.

☐ JA

☐ NEIN

#### Erklärung bei alleinigem Sorgerecht

☐ Der/Die Erziehungsberechtigte ist im Besitz des alleinigen Sorgerechtes.

☐ Der Nachweis lag vor.

☐ Der Nachweis wird nachgereicht.

---

### Veröffentlichungen

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich mit der Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Filmmaterial sowie von Ergebnissen/Produkten aus schulischen Aktivitäten meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Presseveröffentlichungen, Homepage etc.) des Geschwister-Scholl-Gymnasiums einverstanden.

☐ JA

☐ NEIN

---

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben und beantrage/n die Aufnahme unseres Kindes in den Jahrgang 5 des Geschwister-Scholl-Gymnasiums in Münster-Kinderhaus für das Schuljahr 2021/2022.

---

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r