

Anmeldung für das Schuljahr 2023/2024 – 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 2023/2024 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Gymnasium – Münster-Kinderhaus



Fahrkarte (GoCard) Ja Nein

Ich ~~er~~ ä 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 zu erwerben.

Wünsche zu neuen Mitschüler*innen (maximal einen Namen angeben)

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 Schwimmbzeichen

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 2023/2024 – 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? _____

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

JA NEIN

Herkunftssprachlicher Unterricht (bei Migrationshintergrund)

Hiermit melde/n ich/ä unsere(n)/meine(n) Sohn/Tochter zum Herkunftssprachlichen Unterricht in (Sprache) _____ für das Schuljahr 2023/2024 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 2023/2024 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Gymnasium – Münster-Kinderhaus



Masernschutz

Mein Kind ist vollständig gegen Masern geimpft

Der Nachweis liegt vor.

Der Nachweis wird nachgereicht.

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 liegt vor.

Der Nachweis wird nachgereicht.

Veröffentlichungen

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich JA NEIN mit der Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Filmmaterial sowie 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 2023/2024.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r