

Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Gymnasium – Münster-Kinderhaus



Schüler/in

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

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 2025/2026 – 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)? _____

DaF/DaZ:

War Ihr Kind bereits in der Erstförderung?

JA NEIN

War Ihr Kind bereits in der Anschlussförderung?

JA NEIN

Soll Ihr Kind am Unterricht für Deutsch als Zweitsprache/Fremdsprache teilnehmen?

JA NEIN

Herkunftssprachlicher Unterricht (bei Migrationshintergrund)

Falls Ihr Kind eine Herkunftssprache spricht, bieten wir die Möglichkeit, es zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) anzumelden. Möchten Sie diese Möglichkeit nutzen, geben Sie bitte die Sprache an, in der der Unterricht stattfinden soll.

Sprache des Herkunftssprachlichen Unterrichts: _____

Wir bekunden hiermit unser Interesse, unser Kind im Schuljahr 2025/2026 zum Herkunftssprachlichen Unterricht in dieser Sprache anzumelden.

(Anmeldeformulare erhalten Sie zu Beginn des Schuljahrs im Sekretariat.)

Wünsche zu neuen Mitschüler*innen (eine Hauptnennung und max. ein weiterer Name)

AG Wünsche (Welche AGs würden Ihr Kind interessieren?)

Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Gymnasium – Münster-Kinderhaus



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 Unterrichtschluss?
(Mo. – Do. max. bis 16.00 Uhr / Fr. max. bis 15.00 Uhr)**

JA

NEIN

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 Schule vorzulegen.)

Die Grundschule hat folgenden Nachteilsausgleich gewährt:

Hatte Ihr Kind in der Grundschule eine Schulbegleitung?

JA

NEIN

Falls ja, gibt es eine Weiterbewilligung?

JA

NEIN

Besondere Merkmale / Diagnosen (Allergien, Unverträglichkeiten, ADHS, ADS, ASS, etc.):

JA

NEIN

Falls JA, welche:

_____ (Entsprechende Nachweise sind bitte der Schule vorzulegen.)

Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Gymnasium – Münster-Kinderhaus



Regelmäßige Medikamenteneinnahme:

JA

NEIN

Falls JA, welche:

Entsprechende Informationen zur Einnahme / zum Umgang bitte hier notieren:

Sorgerecht

Erklärung getrennt lebender Erziehungsberechtigter mit gemeinsamem 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

Grundschulinformationen

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich damit einverstanden, dass durch das Geschwister-Scholl-Gymnasium Grundschulinformationen über mein Kind eingeholt werden.

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 2025/2026.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Aufnahmegespräch durchgeführt von: _____