



Schüler/in						
Name:						
Vorname(n):						
Geburtsdatum:						
Geburtsort:						
Konfession:						
1.Staatsangehörigkeit						
2.Staatsangehörigkeit						
Straße:						
Ort:						
Abgebende Schule: (Grundschule)						
Abgangsklasse:						
Ersteinschulung: (Jahr)						
	Sorgebere	chtigte				
allein	iges Sorgerecht	□gen	neinsames	Sorgerecht		
	1. Sorgeberechtigte	(r)	2. Sorgeb	erechtigte(r)		
Name:						
Vorname(n):						
Straße:						
Ort:						
Telefon (Festnetz):						
Telefon (Mobil):						
E-Mail:						
Notfalltelefonnummern						
Telefonnummer:		Ansprechpartner: (Name)				
Telefonnummer:		Ansprechpartner (Name)				

Ausfüllen nur bei Migrationshintergrund!					
Wann sind Sie nach					
Deutschland					
gekommen? Geburtsland Mutter:					
Gebuitsiand Mutter.					
Geburtsland Vater:					
Sprache in der					
Familie:					
Hat Ihr Kind eine	☐ : <u>-</u>	von:			
Internationale	ja ja	hia			
Förderklasse		bis:			
besucht?	u nein				
MAP - L C		P			
		nen, die wir benötigen	1:		
Welche Besonderheite müssen beachtet	Bitte notieren:				
werden (z.B.					
Krankheiten, Allergien					
)?	,				
,					
Wir hitten Sie wichtige Beric	hte und Refunde von	Untersuchungen (Krankenhaus	Ärzto \ale		
Kopie für unsere Schulakte abzugeben. Wir garantieren den vertraulichen Umgang Schweigepflicht/Datenschutz) damit.					
Full "man and D" (Control of the Control of the Con					
		Bitte ankreuzen!)			
Hiermit verpflichte ich mich, mein Kind an allen Schulveranstaltungen teilnehmen zu lassen.			ja ja		
Das betrifft Klassenfahrt	nein				
Schwimmunterricht.					
Ich bin mit der Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Filmmaterial					
meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der			l 👝 🤺		
Gesamtschule Buer-Mitte einverstanden (z.B. Homepage, nein					
Presseveröffentlichung). Ich habe Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe.					
·	ja				
			└ nein		
Ich verpflichte mich, me Mittagessen in der GBN	u ja				
wiillagessell iii dei GDI	vi tellilelilleli zu k	233 5 11.	nein		
			110111		



Anmeldung an der Gesamtschule Buer-Mitte

Nachname:		Vorname des Kindes:			
		(bitte in Druckschrift ausfüllen)			
Vereinbarung					
*	Ich/Wir bin/sind über das schulische Konzept der Gesamtschule Buer-Mitte informiert und werde/n die Schule in ihrem Bildungsauftrag unterstützen.				
*	Ich/Wir bestätige/n die Vo meine/unsere Unterschrif	ollständigkeit und Richtigkeit der Angaben durch t.			
		eit der gemachten Angaben und verpflichte/n ngaben umgehend der Schule mitzuteilen.			
Gelse	enkirchen,	Gelsenkirchen,			
	Unterschrift 1. Sorgeberechtigter	Unterschrift 2. Sorgeberechtigter			

Hinweise zu den Unterschriften

- 1. Gemeinsames Sorgerecht: Beide Unterschriften sind erforderlich!
- 2. Alleiniges Sorgerecht: Unterschrift des Sorgeberechtigten. Bitte bei der Anmeldung einen entsprechenden Nachweis (Familienstammbuch, Gerichtsbeschluss, o.ä.) mitbringen!

Bei der Anmeldung bringen Sie bitte mit:

- diesen vollständig ausgefüllten Bogen
- Anmeldeschein im Original/Rückseite ausfüllen
- Halbjahreszeugnis im Original
- Halbjahreszeugnis in Kopie
- Impfausweis im Original
- Impfausweis in Kopie
- bei alleinigem Sorgerecht, den Sorgerechtsnachweis