

Hendrik Schaffart, GeD Abteilungsleiter Sek II 0203 / 48 50 431

Anmeldung für die gymnasiale Oberstufe

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn
für die gymnasiale Oberstufe an der Gesamtschule Walsum an.

Die rechtswirksame Aufnahme erfolgt erst bei Vorlage der notwendigen Zeugnisse
(mit FOR-Q) am Ende des 10. Schuljahres.

Aufnahme:

Schuljahr: **2023/24** Klasse: **EF/11** Aufnahme datum: **01.08.2023**

Individual-Daten I

Schüler(in): Name: Vorname: m w

Straße:	Plz:	Ort:
Telefon:	Handy-Nr. (der Eltern):	
Notfall.-Nr. (Bitte den Namen der Kontaktperson aufschreiben):		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Konfession:	Staatsangehörigkeit:	

Individualdaten II

Migrationshintergrund: ja: nein: Sprache in der Familie: Zuzugsjahr:

Geburtsland: Kind: Vater: Mutter:

Angaben zur Schule:

Einschulungsjahr: Grundschule:

Einschulungsart: normal: zurückgestellt: vorzeitig: Empfehlung f. Jg. 5:

Jahr des Wechsels in Sek I: Erste Schulform in Sek I: GE: HS: RS: GY:

Jahr des Wechsels in Sek II: **2023**

Bitte die Sprachenfolge eintragen: **E5**, (z.B. F8 für Franz. seit Jg. 8)

Erziehungsberechtigte:

Gesetzlicher Vertreter des Schülers/der Schülerin

Vater u. Mutter gemeinsam Vater Mutter sonstige:

Schulische Anschreiben erhalten:

Vor- und Zunamen:	
<i>Adresse nur ausfüllen, wenn abweichend von oben</i>	
Straße:	Plz:
Ort:	Telefon:
Sonstiges:	

Abgebende Schule:

Name:	Schulform:
-------	------------

Weitere besuchte Schulen in der Sek I:

Name:	Schulform:
-------	------------

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein ausdrückliches Einverständnis mit dem Schulprogramm der Gesamtschule Walsum; insbesondere erkläre ich:

- Mein Kind wird an Klassenfahrten und Ausflügen teilnehmen.
- Ich bin damit einverstanden, dass ohne namentliche Zuordnung Fotos aus dem Schulalltag mit meinem Kind in Druckschriften sowie auf der Homepage der Schule abgelichtet werden dürfen.
- Ich erkläre, dass ich diese Anmeldung im Einvernehmen mit der/dem anderen Erziehungsberechtigten vornehme.

Datum: Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:

Besondere gesundheitliche Beeinträchtigung / Bemerkungen: