

Externe SII

Anmeldung an der
Gesamtschule Verl der Stadt Verl
zum Schuljahr **2025/2026 – Sekundarstufe II**

EF Q1 Q2

Pflichtangaben

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler	
Name:	Vorname(n):
Straße/ Haus-Nr.:	
PLZ/Ort:	Ortsteil:
Geb.-Datum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geb.-Ort:	Konfession:
Staatsangehörigkeit(en):	Telefon (privat):
Bei Migrationshintergrund	
Geburtsland:	Zugangsjahr:
Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
Muttersprache:	
Gesprochene Sprache(n) in der Familie:	
Erziehungsberechtigte	
Mutter	Vater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Adressen, wenn <u>abweichend</u> vom Kind	
Straße/ Haus-Nr.:	Straße/ Haus-Nr.:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon (privat):	Telefon (privat):
<input type="checkbox"/> Sorgerecht <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmungsrecht	<input type="checkbox"/> Sorgerecht <input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmungsrecht
Grundschullaufbahn	
Abgebende Grundschule:	Klasse:
Jahr der Einschulung in die Grundschule:	
Kind wurde vor dem vorgesehenen Stichtag eingeschult:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wiederholung einer Klasse: <input type="checkbox"/> ja	Wiederholte Klasse: _____ <input type="checkbox"/> nein

Wurde eine Klasse übersprungen: <input type="checkbox"/> ja Übersprungene Klasse: _____ <input type="checkbox"/> nein			
Ggf. Förderstatus:			
Übergangsempfehlung: <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> eingeschränkt <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> eingeschränkt <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> keine (Förderschüler)			
Bisherige Schullaufbahn			
Zuletzt besuchte weiterführende Schule:			
Abschluss:			
Wiederholung einer Klasse: <input type="checkbox"/> ja Wiederholte Klasse: _____ <input type="checkbox"/> nein			
Wurde eine Klasse übersprungen: <input type="checkbox"/> ja Übersprungene Klasse: _____ <input type="checkbox"/> nein			
Ggf. Förderstatus:			
Sonstige Schullaufbahn:			
besuchte Schule:	von:	bis:	ggf. Abschluss:
besuchte Schule:	von:	bis:	ggf. Abschluss:
besuchte Schule	von:	bis:	ggf. Abschluss:
besuchte Schule:	von:	bis:	ggf. Abschluss:
Ggf. WP-Fach:			
Fach:	von:	bis:	
Fach:	von:	bis:	
Fach:	von:	bis:	

Weitere freiwillige Angaben

Sonstige wichtige Informationen:

Datenschutzhinweis: Durch Ihre Angaben in diesen Abfragen willigen Sie darin ein, dass wir die Informationen für unsere Planungen für das kommende Schuljahr nutzen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten zur Erreichbarkeit

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

Sie können uns die Möglichkeit geben, dass wir Sie auch per E-Mail zu Hause und per Telefon, E-Mail am Arbeitsplatz und per Mobiltelefon kontaktieren. Im Falle eines medizinischen Notfalls bei Ihrem Kind können wir Ihren Angaben gemäß handeln.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.

(Schulleiterin / Schulleiter)

Freiwillige Angaben

	Vater	Mutter
E-Mail privat:		
E-Mail beruflich:		
Mobiltelefon		
Tel. beruflich:		
Notfallinformationen		
Art des Notfalls:		
Wichtige Person/ Institution - Name/ Vorname:		
Anschrift (priv.):		
Anschrift (Arbeit):		
Tel.:		E-Mail:

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die im Anmeldebogen von mir/ uns eingetragenen Arten kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Schule und meine Rechte gegenüber der Schule (separates Informationsblatt) habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Eltern vertreten ihr Kind gemeinsam. Wenn bei gemeinsamem Sorgerecht nur ein Elternteil unterschreibt, wird damit ausdrücklich versichert, dass der andere von der Anmeldung Kenntnis hat und ihr zustimmt.

Mit der Unterschrift melde ich mein Kind für die Oberstufe verbindlich an. Die Anmeldung gilt vorbehaltlich des Erreichens des mittleren Schulabschlusses mit Qualifikationsvermerk (MSA-Q / FOR-Q) zur Berechtigung des Besuches der gymnasialen Oberstufe.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]