

Anmeldeformular Sekundarstufe I  
Schuljahr 2020/2021



Gesamtschule  
Gänsewinkel  
Schwerte

[VORGEGEBENE FELDER ggf. ANKREUZEN  
bzw. IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN]

Grünstraße 70  
58239 Schwerte  
Tel.: 02304 94 21 20

**Daten des Kindes**

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefon		Staatsangehörigkeit	

**Angaben zum Migrationshintergrund\***

\*Vorgabe des Landes NRW

Migrationshintergrund vorhanden

Geburtsland des Kindes \_\_\_\_\_ Geburtsland der Mutter \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr \_\_\_\_\_ Geburtsland des Vaters \_\_\_\_\_

Verkehrssprache der Familie \_\_\_\_\_

\*Vorgabe des Landes NRW

Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) gewünscht:  ja / nein

**Daten der Erziehungsberechtigten**

Daten der <b>Mutter</b>			
Name, Vorname		Telefon	
Straße		Mobiltelefon	
PLZ/Ort		Staatsangehörigkeit	
E-Mail		Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Daten des <b>Vaters</b>			
Name, Vorname		Telefon	
Straße		Mobiltelefon	
PLZ/Ort		Staatsangehörigkeit	
E-Mail		Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Notfallnummer (z..B. Oma, Tante,etc.)	
--	--

**Angaben zur Schullaufbahn Grundschule**

Zuletzt besuchte Grundschule			
Schulform-Empfehlung	<input type="checkbox"/> HS/GE <input type="checkbox"/> RE/GE <input type="checkbox"/> Gym/GE	mit Einschränkung	<input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> Gym
Einschulungsjahr		Klassen wiederholt	

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten nach VO-DV I einverstanden.

**Die Anmeldung ist nur bei Vorlage des letzten Zeugnisses vollständig.**

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten