

Anmeldung zur gymnasialen Oberstufe der Gesamtschule Velbert-Mitte

(Aufnahme in die Jahrgangsstufe EF / Klasse 11)



ist vom Schüler / von der Schülerin beim Klassenlehrer / der Klassenlehrerin abzugeben

Hiermit melde(n) ich / wir meine(n) / unsere(n) Tochter / Sohn

Name: _____ Vorname: _____

Straße; Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Handy-Nr. Schüler*in (für dringende Fälle): _____

zum Besuch der gymnasialen Oberstufe der Gesamtschule Velbert-Mitte an. Mir / uns ist bekannt, dass der Eintritt in die gymnasiale Oberstufe als Abschluss den Mittleren Schulabschluss mit Qualifikation (MSA-Q) voraussetzt.

Zur Information für die Schule:

1. E-Mail-Adresse Eltern: _____

bitte ggf. ankreuzen: ☐ Ich bin/wir sind mit der Nutzung unserer E-Mail-Adresse zum Zweck des Austausches über schulische Belange einverstanden.

2. Sprachlicher Hintergrund: Muttersprache: (falls nicht Deutsch) _____

Geburtsland (falls **nicht** Deutschland): a) Mutter _____ b) Vater _____

Zuzugsjahr d. Schüler*in (falls **nicht** in Deutschland geboren): _____

Familiensprache/n (falls **nicht** Deutsch): _____

3. Fremdsprachenfolge: 1. _____ 2. _____ 3. _____

4. Einschulungsjahr in Klasse 1: _____

5. Meine Tochter/mein Sohn besucht zurzeit die Klasse 10 __, Klassenlehrer*in: _____

6. Fragen zu körperlichen Einschränkungen (Allergien, etc.):

Gibt es körperliche Einschränkungen, die der Schule im Hinblick auf den Schulunterricht (z. B. Sportunterricht) bzw. auf schulischen Veranstaltungen (z. B. Klassen-/ Stufenfahrten) bekannt sein müssen?

☐ Nein ☐ Ja Wenn ja, an welche körperliche Einschränkung liegt vor? _____

Bitte erläutern Sie ggf. Art und Ausmaß der Einschränkung (Seit wann? Vorliegen von ärztlichen Attesten?).

7. Wurde in der Sekundarstufe I ein Nachteilsausgleich gewährt?

☐ Nein ☐ Ja Wenn ja, für welche Einschränkung? _____

Wenn ja: Der Nachteilsausgleich muss in der Oberstufe **neu** beantragt werden, sofern gewünscht.

8. Erhielt Ihr Kind in der Sekundarstufe I eine sonderpädagogische Unterstützung?

☐ Nein ☐ Ja Wenn ja, für welchen Förderschwerpunkt? _____

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte(r)