

48268 Greven, Teichstr. 29  
 Telefon:(02571) 578810  
 Fax: (02571) 578815  
 Email: [info@gesamtschule-greven.de](mailto:info@gesamtschule-greven.de)



## Anmeldung für die gymnasiale Oberstufe

Lfd. Nr. \_\_\_\_\_

SCHÜLERIN/ SCHÜLER	
<b>Name:</b>	<b>Vorname(n):</b>
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße:	PLZ, Ort:
Ortsteil:	Telefon (Festnetz):
Handy:	Email:
Geburtsort:	Konfession: <input type="checkbox"/> kath <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis
Geburtsland:	<input type="checkbox"/> sonstiges _____
Staatsangehörigkeit:	Fahrschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
GGF. ANGABEN ZUR HERKUNFT/ MIGRATIONSHINTERGUND	
Aussiedler:    ja <input type="checkbox"/>	Migrationshintergrund vorhanden    ja <input type="checkbox"/>
Zuzugsjahr:	Im Familienalltag gesprochene Sprache:
Geburtsland der Mutter:	Geburtsland des Vaters:
ELTERN/ ERZIEHUNGSBERECHTIGTE	
MUTTER	VATER
Name:	Name:
Vorname:	Vorname
Email:	Email:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Telefon (Festnetz):	Telefon (Festnetz):
Handy:	Handy:
Dienstl.:	Dienstl.:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls getrennt lebend, von der Anschrift der/des Schüler(in) abweichende Anschrift:	
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort.
Ggf. sonstige(r) Sorgeberechtigter:	
ANSPRECHPARTNER FÜR DEN NOTFALL	
Name:	Telefon:

48268 Greven, Teichstr. 29  
 Telefon:(02571) 578810  
 Fax: (02571) 578815  
 Email: [info@gesamtschule-greven.de](mailto:info@gesamtschule-greven.de)



Lfd. Nr. \_\_\_\_\_

## Anmeldung für die gymnasiale Oberstufe

Name:	Telefon:
<b>LETZTE BESUCHTE SCHULE</b>	
Name und Ort der letztbesuchten Schule:	
Schulform: <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> GE/SEK <input type="checkbox"/> BS	
Durchgängig (bis einschließlich Klasse 10) belegte Fremdsprache:	
Ab Jg. 5: Englisch	Ab Jg. 6:
Ab Jg. 8:	Sonstiges:
<b>SONSTIGE ANGABEN (z. B. Hinweis zu Erkrankungen, Allergien etc.)</b>	

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich mit der Publikation von Foto- und Filmmaterial meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Gesamtschule Greven einverstanden (z.B. Presseberichte, Homepage, etc.). Diese Einwilligungen kann ich jederzeit widerrufen.

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zum Besuch der gymnasialen Oberstufe der Gesamtschule Greven verbindlich an.

Die Aufnahmevoraussetzungen und die Hinweise zu Auslandsaufenthalten habe ich zur Kenntnis genommen.

X

X

Datum

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

**Fügen Sie dem ausgefüllten Anmeldeformular bitte die beiden Originalzeugnisse des Jahrgangs 9 und ein Original des Halbjahreszeugnisses des Jahrgangs 10, die Geburtsurkunde (Familienstammbuch), ein Passfoto und eine Negativbescheinigung (gilt nur für Alleinerziehende mit alleinigem Sorgerecht) bei.**