

## Externe SII

Anmeldung an der  
**Gesamtschule Verl der Stadt Verl**  
zum Schuljahr **2024/2025 – 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   |

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

Weitere freiwillige Angaben

|   |
|---|
| <b>Sonstige wichtige Informationen:</b> |
|---|

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:                               |       |         |
| <b>Notfallinformationen</b>                   |       |         |
| 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]