



Ergänzende Hinweise zum Anmeldeverfahren

Schüler:in: _____

geb.: _____

Anschrift

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Tel.: _____

Mutter Mobil: _____ Mail: _____

Vater Mobil: _____ Mail: _____

Grundschule: _____ Ortsteil: _____

Klasse: 4 ____

Schulprogramm

Mit der Anmeldung an unserer Schule akzeptieren Sie unser schulisches Konzept, dargelegt in unserem Schulprogramm. (<http://www.gesamtschule-muenster.de/schule>)

Wir möchten, dass alle Schüler:innen gemeinsam am **Mittagessen** teilnehmen – auch als Teil des sozialen Lernens in unserer Schule. Daher möchten wir schon bei der Anmeldung darauf hinweisen, dass das gemeinsame Mittagessen lt. Schulkonferenzbeschluss zum selbstverpflichtenden Teil unserer Gesamtschule gehört.

Schwimmen

Mein Kind

- ☐ ist **Schwimmer:in** Abzeichen _____
- ☐ kann schwimmen, hat aber kein Schwimmbzeichen.
- ☐ ist Nichtschwimmer:in

Hinweis: Die Teilnahme am koedukativen Schwimmunterricht ist an unserer Schule verbindlich.

Betreuung

Falls der Unterricht am Nachmittag aus organisatorischen Gründen einmal ausfallen muss,

- ☐ kann mein Kind nach Hause gehen.
- ☐ soll mein Kind in der entsprechenden Zeit in der Schule betreut werden.

Veröffentlichungen

Als Erziehungsberechtigte:r bin ich mit der **Veröffentlichung von Bild-, Ton, und Filmmaterial** meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Gesamtschule Münster Mitte einverstanden.

(z.B. Homepage; Presseveröffentlichungen)

☐ ja

☐ nein

Herkunftssprachlicher Unterricht

Mein Kind hat Interesse am - **Herkunftssprachlichen Unterricht** - in Münster teilzunehmen.

Sprache _____

Wünsche für den Klassenverband (maximal 1-2 Kinder angeben)

Mein Kind wäre gerne im **Klassenverband** mit:

1.Wunsch: _____

2. Wunsch: _____

☐ egal

Insofern es möglich ist, versuchen wir Wünsche umzusetzen, können aber keine Garantie geben.

BUT-Berechtigung

Eine BUT-Berechtigung liegt vor: ☐ nein

☐ ja, NR.: _____

Beeinträchtigungen

a) **Besonderheiten** meines Kindes / **gesundheitliche Beeinträchtigungen**:

b) **Härtefall*** (Begründungen nennen und Nachweise vorlegen)

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

*Insbesondere z.B. Tod eines Elternteils vor kurzer Zeit, schwere Erkrankungen des/der Schüler:in oder des alleinerziehenden Elternteils oder des Geschwisterkindes (mit alleinerziehendem Elternteil)

Mit der Rückgabe des ausgefüllten Fragebogens entstehen keine rechtlichen Ansprüche.