



## Anmeldung zur 5. Klasse am Gymnasium Borbeck Schuljahr 2026 / 2027

**Bitte füllen Sie den Anmeldebogen aus und bringen ihn von allen Erziehungsberechtigten unterschrieben zum Anmeldegespräch mit.**

**Bitte beschreiben Sie die Kästchen möglichst am Computer (beschreibbares PDF) bzw. in Druckbuchstaben, Auswahlkästchen bitte entsprechend anklicken bzw. ankreuzen!**

Grunddaten der SCHÜLERIN / des SCHÜLERS:			
NAME:			
alle VORNAMEN: (Rufname unterstreichen)			
GEBURTSDATUM (tt.mm.jjjj):	GESCHLECHT: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
ADRESSE der Schülerin / des Schülers:	Straße mit Haus-Nr.:		
	PLZ:	ORT:	
TELEFONNUMMER(N):			
GEBURTSORT:			
STAATSANGEHÖRIGKEIT(en):	1.)	2.)	
RELIGION/KONFESSION:	Christentum: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> _____		
	Islam: <input type="checkbox"/> sunnitisch <input type="checkbox"/> schiitisch <input type="checkbox"/> alevitisch		
	<input type="checkbox"/> andere Religion:		
	<input type="checkbox"/> <u>ohne</u> Religionszugehörigkeit		
Aufnahmedatum am GYMBO:	Schuljahresbeginn: 01.08.2026		
Hinweise zu ERKRANKUNGEN / MEDIKAMENTEN / ALLERGIEN:			

MIGRATIONSHINTERGRUND der Familie	
<i>Ein Migrationshintergrund liegt in der Familie vor, wenn die Schülerin / der Schüler oder ein Elternteil <u>nicht</u> in Deutschland geboren wurde:</i>	
MIGRATIONSHINTERGRUND:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (dann bitte weiter mit der 2. Seite)
GEBURTSLAND Schülerin/ Schüler	ZUZUGSJAHR (falls nicht D):
GEBURTSLAND der Mutter	ZUZUGSJAHR (falls nicht D):
GEBURTSLAND des Vaters	ZUZUGSJAHR (falls nicht D):
gesprochene SPRACHE in der Familie:	



### Bisherige SCHULLAUFBAHN der Schülerin / des Schülers

Jahr der EINSCHULUNG: 01.08.\_\_\_\_\_ (Einschulung in der Grundschule)

ÜBERGANGSEMPFEHLUNG für die weiterführende Schule

Die Grundschule empfiehlt unserem Kind laut Zeugnis der 4. Klasse folgende weiterführende Schulform (neben der Gesamtschule):

☐ Gymnasium  
☐ Realschule / mit Einschränkung Gymnasium  
☐ Realschule  
☐ Hauptschule / mit Einschränkung Realschule  
☐ Hauptschule

bisher besuchte GRUNDSCHULEN:

**1. Schule:**  
 Name der Schule:  
 Schulbesuch: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Klassen: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**2. Schule:**  
 Name der Schule:  
 Schulbesuch: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Klassen: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ANMERKUNGEN:

### Angaben für die SCHULLAUFBAHN am GYMNASIUM BORBECK

#### I. Wahl der Profilkasse:

Über die Wahlmöglichkeiten zur bilingualen Klasse (Deutsch/Englisch) bzw. zur MINT-Klasse wurde ich aufgeklärt.  
 Die Wahl erfolgt laut angefügtem Wahlbogen (wird im Anmeldegespräch ausgefüllt!).

#### II. Religionsunterricht/Praktische Philosophie:

Unser Kind soll grundsätzlich an folgendem Unterricht teilnehmen:

☐ evangelischer RU      ☐ römisch-katholischer RU      ☐ Ersatzfach: Praktische Philosophie

Hinweis: In den Klassen 5/6 findet nach Schulkonferenzbeschluss konfessionell-kooperativer RU statt.

### GESCHWISTERKINDER der Schülerin / des Schülers

Bitte geben Sie die Geschwisterkinder mit Geburtsjahr an:

	besucht das GymBo? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , in Klasse_____
	besucht das GymBo? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , in Klasse_____
	besucht das GymBo? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , in Klasse_____
	besucht das GymBo? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , in Klasse_____



Grunddaten ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:	
a) MUTTER	b) VATER
GEBURTSLAND:	
NAME:	
VORNAME(N):	
E-Mail:	
STAATSANGEHÖRIGKEIT: 1.)	1.)
2.)	2.)
berufstätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
BERUF (freiwillig):	
HANDYNUMMER:	
TELEFON (privat):	
TELEFON (berufl.):	
weitere NOTFALLNUMMERN (z.B. Großeltern)	
Wer ist für das oben angegebene Kind erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> Eltern (gemeinsames Sorgerecht von Vater und Mutter) <input type="checkbox"/> Mutter (alleiniges Sorgerecht) <input type="checkbox"/> Vater (alleiniges Sorgerecht) <input type="checkbox"/> andere erziehungsberechtigte Person:	
Bei wem lebt das KIND? <input type="checkbox"/> bei <u>beiden</u> Eltern <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> _____	
Nur wenn die Adresse von der des Kindes abweicht: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>a) MUTTER</span> <span>b) VATER</span> </div>	
Straße und Hausnummer	
PLZ und WOHNORT:	
besondere HINWEISE:	

Hiermit bestätigen wir / bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben.

Essen, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten