

# 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!**

<b>Grunddaten der SCHÜLERIN / des SCHÜLERS:</b>		
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"/> ohne Religionszugehörigkeit	
Aufnahmedatum am GYMBO:	Schuljahresbeginn: 01.08.2026	
Hinweise zu ERKRANKUNGEN / MEDIKAMENTEN / ALLERGIEN:		

<b>MIGRATIONSHINTERGRUND der Familie</b>		
Ein Migrationshintergrund liegt in der Familie vor, wenn die Schülerin / der Schüler oder ein Elternteil <u>nicht</u> in Deutschland geboren wurde:		
MIGRATIONSHINTERGRUND:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein (dann bitte weiter mit der 2. Seite)
GEBURTSLAND Schülerin/ Schüler	ZUZUGSJAHР (falls nicht D):	
GEBURTSLAND der Mutter	ZUZUGSJAHР (falls nicht D):	
GEBURTSLAND des Vaters	ZUZUGSJAHР (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	<p>Die Grundschule empfiehlt unserem Kind laut Zeugnis der 4. Klasse folgende weiterführende Schulform (neben der Gesamtschule):</p> <p><input type="checkbox"/> Gymnasium  <input type="checkbox"/> Realschule / mit Einschränkung Gymnasium  <input type="checkbox"/> Realschule  <input type="checkbox"/> Hauptschule / mit Einschränkung Realschule  <input type="checkbox"/> Hauptschule</p>
bisher besuchte GRUNDSCHULEN:	<p><b>1. Schule:</b>  Name der Schule:  Schulbesuch: von _____ bis _____  Klassen: von _____ bis _____</p> <p><b>2. Schule:</b>  Name der Schule:  Schulbesuch: von _____ bis _____  Klassen: von _____ bis _____</p>
ANMERKUNGEN:	

### Angaben für die SCHULLAUFBAHN am GYMNASIUM BORBECK

<b>I. Wahl der Profilkasse:</b>
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!).
<b>II. Religionsunterricht/Praktische Philosophie:</b>
Unser Kind soll grundsätzlich an folgendem Unterricht teilnehmen:
<input type="checkbox"/> evangelischer RU <input type="checkbox"/> römisch-katholischer RU <input type="checkbox"/> 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_____



<b>Grunddaten ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:</b>			
	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
BERUF (freiwillig):			
HANDYNUMMER:			
TELEFON (privat):			
TELEFON (berufl.):			
weitere NOTFALLNUMMERN (z.B. Großeltern)			
Wer ist für das oben angegebene Kind erziehungsberechtigt?			
<u>ERZIEHUNGS- BERECHTIGTE:</u>	<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
Nur wenn die Adresse von der des Kindes abweicht:			
a) MUTTER		b) VATER	
Straße und Hausnummer			
PLZ und WOHNORT:			
besondere HINWEISE:			

Hiermit bestätigen wir / bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben.

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

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten