





### 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> <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
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 Profilklassse:</b>	
Mein / unser Kind soll am Gymnasium Borbeck aufgenommen werden in eine	
<input type="checkbox"/> bilinguale Klasse (Deutsch/Englisch)	<input type="checkbox"/> MINT-Klasse (naturwissenschaftlicher Zweig)
<b>II. Religionsunterricht/Praktische Philosophie:</b>	
Falls das Kind <i>nicht</i> evangelisch / katholisch getauft ist, soll es an folgendem Unterricht teilnehmen:	
<input type="checkbox"/> evangelischer RU	<input type="checkbox"/> römisch-katholischer RU
<input type="checkbox"/> Ersatzfach: Praktische Philosophie	

### 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 <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: a) MUTTER <span style="float: right;">b) VATER</span>	
Straße und Hausnummer	
PLZ und WOHNORT:	
besondere HINWEISE:	

Hiermit bestätigen wir / bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben.

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

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