







www.gymnasium-essen-ueberruhr.de

## Anmeldung am GEÜ (Klasse 5 - 2025)

Name, Vorname des Kind	□ männlich □ weiblich				
					☐ weiblich
(Name		(Vorname/n)		— □ k. Angabe	
Straße, Hausnummer	,				
PLZ/Ort					
Geburtsdatum	Geburtso	ort	1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit
Verkehrssprache in der Familie	Muttersp	orache	Beruf des Vaters		Beruf der Mutter
Konfession		Teilnahme am Religionsunterrich □ evangelisch □ katholisch			rakt. Philosophie:
Geburtsland der Mutter		Staatsangehörigkeit der Mutter		Sei	Migrationshintergrund: t wann lebt das Kind in utschland?
Geburtsland des Vaters		Staatsangehörigkeit des Vaters		Vaters	
Erziehungsberechtigte(r) Vater: □ ja Mutter: □ ja Sonstige Personen □ nein □ nein					
Impfstatus Masernschutz/Nachweis ☐ ja ☐ nein		Bildung und Teilhabe: ☐ nein ☐ ja/BG-Nr.:		nein AO	-SF/gemeinsames Lernen ja □ nein
		Mutte			Vater
Nama		witte	•		vatei
Name					
Vorname					
Straße, Hausnummer					
PLZ/Ort					
Telefon privat					
Mobiltelefon					
Telefon dienstlich					
Notfallnummer, falls Eltern nicht erreichbar					
E-Mail (bitte deutlich)					







Angaben zur vorherigen Schule						
Abgebende Grundschule	Klasse (mit Buchstaben)					
Gründe für die Anmeldung am GEÜ	Geschwisterkind am GEÜ? Jahrgang:					
Wünsche						
1. Besondere Wünsche für die Klassenbildung: bis zu 5 Mitsch	nüler/innen namentlich					
2. Wahl des (musischen) Schwerpunkts in der Erprobungsstuf	fe .					
☐ BläserBand ☐ Gesang ☐ KunstPlus Hinweis: Bei der Wahl von MINT muss eine Alternative angegeben we werden kann. Da wir erstmals eine autarke MINT-Klasse einrichten, kö erfüllt werden wie bei den anderen Profilen, bei denen die Profilwahl f Eventuell melden wir uns dann bei Ihnen, um zu klären, ob die Mitschüßei Wahl von MINT Zweitwahl bitte hier ankreuzen: ☐ Bläse	önnen hier evtl. nicht so viele Mitschülerwünsche ür die Klassenzusammensetzung unerheblich ist. ülerwünsche oder das Profil Vorrang haben.					
3. Koordinierungsverfahren: vgl. den Infobrief, den Sie durch o	die Grundschule erhalten haben.					
Wir möchten am Koordinierungsverfahren teilnehmen:	∃ ja □ nein					
4. Rücksichtnahme, Einschränkungen (gesundheitlich)						
LRS						
Bei einer diagnostizierten Lese-/Rechtschreibschwäche bitte a  Mein(e) Sohn/Tochter soll an einem schulischen LRS-spezif  Mein(e) Sohn/Tochter nimmt bereits an einer außerschulisch	ischen Förderunterricht teilnehmen.					
Daltonpädagogik						
Mir ist bekannt, dass im GEÜ nach der Daltonpädagogik unter	richtet wird. $\ \square$ ja					
Schwimmfähigkeit						
Mein Sohn/Meine Tochter ist ☐ Schwimmer/in (mind. "See	pferdchen")					
Datenschutz						
<b>Die Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung</b> bitte ausfü einreichen.	llen und zeitnah in der Schule wieder					
Gleichzeitig erteile(n) wir/ich die Genehmigung, die persönlichen Daten unseres/meines Kindes für schulinterne Zwecke zu speichern und diese u. a. auch für die Erstellung von Schülerausweisen, Fahrkarten etc. unter Beachtung des Datenschutzgesetzes Dritten zur Verfügung zu stellen.  Einverstanden   Nicht einverstanden						
Tag der Aufnahme: 01.08.2025 Tag der Anmelo	dung:					
Unterschriften der Erziehungsberechtigten:						
Unterschriften der Erziehungsberechtigten:						
Unterschrift des aufnehmenden Lehrers:						
	rung fehlt noch 🏻 nein					