Gesamtschule Lindenthal

Alter Militärring 96 · 50933 Köln
Tel: 0221 - 35501290
E-Mail: oberstufe@ge-lindenthal.de

Anmeldung für die gymnasiale Oberstufe für das Schuljahr 2026/27

Alle erhobenen Daten werden im Rahmen der geltenden Datenschutzbestimmungen behandelt (Datenschutzgrundverordnung [DSGVO], Artikel 13, Abs. 1 und 2 sowie Artikel 14, Abs. 1 und 2).

1. Persönliche Angaben Schüler:in	
Name, Vorname:	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ keine Angabe
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geburtsland:	ggf. Zuzugsjahr nach Deutschland:
Staatsangehörigkeit:	Konfession/Religionszugehörigkeit: ☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ islamisch ☐ keine ☐ andere:
Erstsprache:	Umgangssprache in der Familie:
Mobilnummer Schüler:in:	E-Mailadresse Schüler:in:

2. Bisherige Schullaufbahn	
Grundschule:	besucht von: bis
Grundschulempfehlung: ☐ GY ☐ GY eingeschränkt ☐ RS ☐ HA	
Erste weiterführende Schule: _____ Derzeitige Schule: ☐wie oben ☐ neu nach Schulwechsel:	
Erste weiterführende Schule besucht von: bis (Anzahl der Schuljahre) ggf. zweite weiterführende Schule besucht von: bis (Anzahl der Schuljahre)	
Klasse(n) wiederholt: ☐ nein ☐ ja, Klasse(n)_____	
Wurde die gymnasiale Oberstufe an einer anderen Schule bereits besucht? ☐ ja ☐ nein Falls ja, Name der Schule: _____ Wurde bereits ein Jahr in der gymnasialen Oberstufe wiederholt? ☐ ja ☐ nein Falls ja, welches:_____	
Fremdsprachen	
1. Fremdsprache _____ von Klasse _____bis Klasse _____ 2. Fremdsprache _____ von Klasse _____bis Klasse _____ 3. Fremdsprache _____ von Klasse _____bis Klasse _____	

Gesamtschule Lindenthal

Alter Militärring 96 · 50933 Köln
Tel: 0221 - 35501290
E-Mail: oberstufe@ge-lindenthal.de

☐ Feststellungsprüfung abgelegt in:	☐ Herkunftssprachlicher Unterricht in:

3. Beeinträchtigungen/Förderbedarf
☐ Folgende Beeinträchtigungen liegen vor:
☐ Folgender sonderpädagogischer Sonderbedarf liegt schwerpunktmäßig vor:
☐ Von bis (Zeitraum) wurde ein Nachteilsausgleich gewährt. Wenn ja, in welcher Form:
☐ Fachärztliche Gutachten und/oder ☐ Kopien der gewährten Nachteilsaugleiche liegen der Anmeldung bei.

4. Erziehungsberechtigte	
Sorgerecht: ☐ Mutter und Vater ☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere**:**	
Schüler:in lebt: ☐ bei Mutter und Vater ☐ bei der Mutter ☐ beim Vater ☐ _____	
Nachname der Mutter:	Nachname des Vaters:
Vorname:	Vorname:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Ortsteil:	Ortsteil:
Tel. zu Hause:	Tel. zu Hause:
Tel. dienstlich:	Tel. dienstlich:
Mobil:	Mobil:
E-Mail:	E-Mail:
Geburtsland:	Geburtsland:
Staatsgangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:

Gesamtschule Lindenthal

Alter Militärring 96 · 50933 Köln
Tel: 0221 - 35501290
E-Mail: oberstufe@ge-lindenthal.de

5. Erklärung und Anmeldung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum Schuljahr 2026/27 in der

☐ Einführungsphase (Jahrgang 11) der Gesamtschule Lindenthal an.

☐ Ich bin darüber informiert, dass die endgültige Aufnahme in die Einführungsphase der gymnasialen Oberstufe nur mit dem gültigen **mittleren Schulabschluss mit Qualifikationsvermerk (FOR-Q)** möglich ist.

☐ Ich bin darüber informiert, dass mit der Anmeldung **kein** Anspruch auf einen Platz in der gymnasialen Oberstufe verbunden ist.

Alle erhobenen Daten (Anmeldebogen, Abfrage Krankheiten, Einverständniserklärungen Foto/Film und MS Teams) werden aus datenschutzrechtlichen Gründen bei Nichtaufnahme gelöscht.

☐ Die Richtigkeit der Angaben in diesem Formular wird bestätigt.

_____	_____	_____
Ort,Datum	Unterschrift Schüler:in	Unterschrift Erziehungsberechtigte
		_____
		Unterschrift Erziehungsberechtigte

Hinweis: Dieses Dokument ist nur mit einer handschriftlichen Unterschrift gültig. Im Fall von geteiltem Sorgerecht und noch nicht erreichter Volljährigkeit müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben.