

Erklärung für die interne Übernahme in die
gymnasiale Oberstufe an der
Städtischen Gesamtschule Lippstadt 2026/27



1. Schülerdaten		
Name:	Vorname:	Weitere Vornamen:
*E-Mailadresse des Schülers/der Schülerin:		*Handynummer des Schülers/der Schülerin:
Falls sich bei den persönlichen Daten etwas geändert hat, bitte hier eintragen:		
E-Mailadresse der Eltern ¹ :		
Unterschrift:		

2. Schullaufbahn		
derzeitige Klasse:		z. Zt. erreichter Abschluss:
1. Fremdsprache:	ab Klasse:	bis Klasse:
2. Fremdsprache:	ab Klasse:	bis Klasse:
3. Fremdsprache:	ab Klasse:	bis Klasse:
weitere Sprachkenntnisse:		
Bildungsempfehlung der Grundschule:		
Gewährter Nachteilsausgleich bis Klasse 10, z.B. wegen einer körperlichen Einschränkung oder LRS:		
Mit folgenden Schülern / Schülerinnen möchte ich gern in eine Stammgruppe (max. drei angeben, bitte gegenseitig nennen):		

3. Verbindliche Erklärung	
Hiermit erkläre ich, dass ich die Einführungsphase (Jahrgang 11) an der Städtischen Gesamtschule Lippstadt besuchen möchte.	
Lippstadt, den _____	_____ Unterschrift der/des Schülerin/Schülers
Hiermit erkläre(n) ich / wir, dass unsere Tochter / unser Sohn die Einführungsphase (Jahrgang 11) an der Städtischen Gesamtschule Lippstadt besuchen möchte. Mir /Uns ist bekannt, dass die Übernahme nur dann erfolgen kann, wenn der entsprechende Abschluss (FOR mit Qualifikationsvermerk) erreicht wird.	
Lippstadt, den _____	_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten / Antragstellers

¹ Mit der Angabe der Mailadresse haben wir die Möglichkeit, Sie direkt zu informieren. Mit Ihrem Einverständnis (Unterschrift) würden wir die E-Mailadresse auch an die Elternpflegschaft weitergeben.
*freiwillige Angabe