



ALBERTUS
MAGNUS
GYMNASIUM

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

Sie stehen vor der wichtigen Entscheidung, eine gute und geeignete weiterführende Schule für Ihr Kind auszuwählen. Mit den beiliegenden Unterlagen, aber auch mit unserem Gesprächs- und Beratungsangebot möchten wir Sie bei Ihrer Entscheidungsfindung unterstützen.

Wie laufen die Anmeldungen am Albertus-Magnus-Gymnasium (AMG) ab?

Bei einer **uneingeschränkten oder eingeschränkten Gymnasialempfehlung** können Sie die [Anmeldeunterlagen](#) Ihres Kindes per E-Mail oder Post einreichen oder in unseren Briefkasten einwerfen. Sofern wir weiteren Beratungsbedarf feststellen, kontaktieren wir Sie anschließend.

Selbstverständlich können Sie auch ein [persönliches Beratungs-/Anmeldegespräch](#) mit der Schulleitung oder dem Erprobungsstufenteam vereinbaren. Ohne Termin ist das in dem angegebenen Zeitraum möglich:

Montag & Dienstag, 23./24. Februar 2026,
von 8–12 Uhr & 13–16 Uhr

Mittwoch, 25. Februar 2026,
von 8–12 Uhr

Wenn Sie Ihr Kind **ohne Gymnasialempfehlung** bei uns anmelden möchten, vereinbaren Sie bitte telefonisch über unser Sekretariat einen Termin für ein persönliches Beratungsgespräch.

Welche Unterlagen sind erforderlich? (siehe Checkliste)

Bitte fügen Sie Ihrer Anmeldung alle erforderlichen Unterlagen bereits vollständig (möglichst digital) ausgefüllt bei.

Wie geht es weiter?

Nach Eingang Ihrer Unterlagen bei uns erhalten Sie eine kurze Rückmeldung per E-Mail. Nach der Rücksprache mit der Stadt Beckum senden wir Ihnen eine [Aufnahmebestätigung](#) per Post zu. Mit Eingang dieser Post ist Ihr Kind am AMG Beckum aufgenommen.

Wir freuen uns, wenn Sie Ihr Kind am AMG Beckum anmelden!

Herzliche Grüße

Dr. Juri Rolf
(Schulleiter)

Annemarie Stuckstedde & Julianne Schlotmann
(Erprobungsstufenteam)

Dokumente für die Anmeldung

- **Anmeldeformular**
- **Kopie der Geburtsurkunde**
- **Kopie des Zeugnisses vom 1. Hj. der 4. Klasse**
- **Anmeldescheine**
(4 bzw. 1 für Lippborg:
Alle Original-Anmeldescheine müssen bei uns persönlich oder postalisch abgegeben werden.)
- **Kopie der Schwimmbefähigung**
(ab Bronze)

Optional:

- **ggf. Anmeldeformular für die Bläserklasse**
- **ggf. Fahrkartenantrag**
- **ggf. Sorgerechtsbescheinigung**
(durch Negativbescheinigung, falls kein gemeinsames Sorgerecht vorliegt)

ALBERTUS-MAGNUS-GYMNASIUM

PATERWEG 8

59269 BECKUM

Telefon: 02521 7037

E-Mail: sekretariat@amg-beckum.de

Web: www.amg-beckum.de



Checkliste zur Schulanmeldung 2026

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

bitte senden Sie uns folgende Dokumente zu bzw. legen diese bei der Schulanmeldung vor:

- Anmeldeformular
(möglichst digital ausgefüllt und von beiden Erziehungsberechtigten unterschrieben)
- Kopie der Geburtsurkunde
- Kopie des letzten Zeugnisses
- Alle 4 Anmeldescheine der Grundschule (im Original)
- Kopie der Schwimmbefähigung (ab Bronze)
- Gegebenenfalls ausgefülltes Anmeldeformular zur Bläserklasse
- Gegebenenfalls Fahrkartenantrag bei Fahrschülern
- Falls kein gemeinsames Sorgerecht der Eltern besteht eine entsprechende Sorgerechtsbescheinigung.

Mit freundlichen Grüßen

gez.

Dr. Juri Rolf, Schulleiter



Anmeldeformular Klasse 5

Grunddaten der Schülerin/des Schülers

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: m w

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____ Ortsteil: _____

Telefon: * _____ E-Mail: * _____

(*Bitte die Daten eintragen, die als 1. Kontakt mit der Schule gelten sollen!)

Konfession:
(Religion) _____ Gewünschter Religionskurs: katholisch
 evangelisch
 praktische Philosophie

Religionskurs PP (praktische Philosophie):

In der Sekundarstufe I nehmen diejenigen Schülerinnen und Schüler, die keinen katholischen oder evangelischen Religionsunterricht besuchen, am Unterricht im Fach Praktische Philosophie teil.
Die Inhalte des Faches konzentrieren sich auf sieben Fragenkreise, z. B. die Frage nach dem Selbst oder die Frage nach dem guten Handeln, ähnlich wie im Religionsunterricht, aber ohne konfessionelle Bezüge.

Geburtsort: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____ falls vorhanden
2. Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland: _____ falls nicht in Deutschland Zuzugsjahr: _____

Zuhause wird überwiegend folgende Sprache gesprochen: _____

Anzahl Geschwister: _____

Geschwister am AMG (Name, Klasse): _____

Fahrschüler/in*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (in Kl. 5)	Haltestelle:
--	--------------

*mehr als ca. 3,5 km bis zur Schule

Grunddaten der Erziehungsberechtigten

1. Person/Mutter		2. Person/Vater			
Name:		Name:			
Vorname:		Vorname:			
Staatsangeh.:		Staatsangeh.:			
Geburtsland:		Geburtsland:			
Anschrift: (sofern abweichend von S. 1)		Anschrift: (sofern abweichend von S. 1)			
E-Mail:		E-Mail:			
Mobil:		Mobil:			
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Falls kein gemeinsames Sorgerecht vorliegt, bitten wir um den Nachweis der Sorgeberechtigung durch eine Negativbescheinigung.

interner Vermerk: Sorgerechtsbescheinigung liegt vor liegt nicht vor

Weitere Kontakte (falls wir Sie unter den o. a. Nummern nicht erreichen können)

Name:	Funktion: (z. B. Festnetz, Dienstnummer, Großeltern)	Telefon/Mobil:

Schuldaten (Grundschule)

Name der Grundschule:	z. Zt. Klasse:
Name der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers:	
Einschulungs-Jahr:	Einschulungsart: <input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> Antragseinschulung

Wird durch die Schule ausgefüllt.

Empfehlung der Grundschule für das Gymnasium

uneingeschränkt eingeschränkt ohne Empfehlung

Weitere Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Mein/Unser Kind

hat gesundheitliche Einschränkungen:

ja nein

Wenn ja, welche:

hat LRS / Dyskalkulie (In beiden Fällen ist eine Kopie der entsprechenden Diagnose vorzulegen.)

- hat eine diagnostizierte Lese- und Rechtschreibschwäche (LRS). Kopie der Diagnose liegt vor.
 hat eine diagnostizierte Rechenschwäche (Dyskalkulie). Kopie der Diagnose liegt vor.

hat folgende Schwimmbefähigungen erworben:

keine Seepferdchen Bronze Silber Gold

(Nachweis bitte ab Bronze in Kopie beilegen.)

spielt ein Instrument: ja nein

Wenn ja, welches? _____

soll die Bläserklasse besuchen: ja nein noch unklar

Anmeldung liegt bei
 liegt nicht bei

möchte mit folgenden Kindern gemeinsam in eine Klasse:

Einer der angegebenen Wünsche wird nach Möglichkeit erfüllt. Die Wünsche werden der Reihenfolge nach geprüft. (1. Wunsch, 2. Wunsch, 3. Wunsch)

1. _____ 2. _____

3. _____

soll an langen Tagen mit Hitzefrei:

bis 15:00 Uhr betreut werden. In diesem Fall muss die Schule telefonisch von Ihnen informiert werden.

Ansonsten hat Ihr Kind bei Hitzefrei um 13:10 Uhr Schulschluss.

Eigene Bemerkungen: _____

Datenschutzerklärung

Wir sind damit einverstanden, dass die Schule Fotos/Filmaufnahmen unseres Kindes erstellt, im Schularchiv aufbewahrt und ein Foto für den Schülerausweis nutzt.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wir sind damit einverstanden, dass Fotos/Filmaufnahmen unseres Kindes durch Presse, in schulischen Printmedien sowie auf der offiziellen Schulhomepage veröffentlicht werden.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wir sind damit einverstanden, dass Fotos/Filmaufnahmen unseres Kindes auf dem offiziellen Instagram-Kanal der Schule veröffentlicht werden.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wir sind damit einverstanden, dass unsere Adressdaten und die eingetragene Telefonnummer auch innerhalb des Klassenverbandes in Form einer Liste zum Austausch verwendet werden.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wir sind damit einverstanden, dass das Albertus-Magnus-Gymnasium Kontakt mit der abgebenden Grundschule aufnimmt und ein gegenseitiger Daten- und Informationsaustausch über unser Kind stattfindet.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wir sind damit einverstanden, dass die Daten unseres Kindes (Name und Geburtsdatum) zur Diagnose und Förderung an externe Anbieter (z. B. lernserver.de, antolin.de, anton.de) weitergegeben werden.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Diese Erklärungen können jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Die Schule stellt den Schüler:innen personalisierte Zugangsdaten für schulische digitale Dienste (z. B. itslearning, Microsoft 365) zur Verfügung. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt zur Erfüllung des schulischen Bildungs- und Erziehungsauftrags gemäß Art. 6 Abs. 1 DSGVO in Verbindung mit § 120 SchulG NRW.

Beckum, _____
Datum _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



(Name der/des Sorgeberechtigten)

(Ort, Datum)

Stadt Beckum
Fachdienst Schule und Sport
Weststraße 46
59269 Beckum

(Telefon)

Schuljahr 2026/27

Antrag auf Ausstellung einer Schülerfahrkarte für die Sekundarstufe I (5. bis 10. Klasse)

Name und Vorname der Schülerin/des Schülers:

Geburtsdatum:

Meldeadresse der Schülerin/des Schülers:

Straße und Hausnummer:

Wohnort:

abgebende Schule:

aufnehmende Schule:

Albertus-Magnus-Gymnasium

Klasse im neuen/laufenden Schuljahr:

Rechtliche Hinweise:

Nach § 5 Absatz 2 Schülerfahrkostenverordnung NW (SchfkVO) besteht ein Anspruch auf Übernahme der Schülerfahrkosten, wenn der Schulweg für die Schülerinnen und Schüler der Sekundarstufe I (5. bis 10. Jahrgang) mehr als 3,5 km beträgt.

Es ist für die Bemessung der besuchte Jahrgang, nicht das Lebensalter der Schülerin oder des Schülers maßgeblich. Der Schulweg ist nach § 7 Absatz 1 SchfkVO der kürzeste Fußweg von der Wohnung bis zur nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform. Der Schulweg beginnt an der Haustür und endet am nächstliegenden Eingang des Schulgrundstücks.

Beträgt der kürzeste Weg von der Wohnung bis
zur Schule **mehr** als 3,5 km?

ja nein

Ist die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel möglich?

ja nein

Es wird eine Schülerfahrkarte beantragt
von der Einstiegshaltestelle

(Bezeichnung der zur Wohnung nächstgelegenen Haltestelle)

bis

(Schulort und genaue Bezeichnung der Ausstiegsstelle)

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Ich verpflichte mich, die Schule oder den Schulträger sofort und unaufgefordert über alle Veränderungen (z. B. Wohnungswechsel, Schulwechsel) zu informieren und bei Wegfall der Anspruchsvoraussetzungen die Schülerfahrkarte umgehend zurückzugeben oder bei Nichtrückgabe die Kosten für die Fahrkarte zu erstatten.

(Unterschrift der/des Sorgeberechtigten)

Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage Ihrer Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a der EU-Datenschutz-Grundverordnung. Die Datenschutzhinweise sind dem in der Schule ausliegenden Informationsblatt zu entnehmen. Eine Kopie der Hinweise erhalten Sie bei Bedarf in der Schule. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

(Unterschrift der/des Sorgeberechtigten)

Informationsblatt nach Artikel 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Die Wahrung der Transparenz bei der Datenverarbeitung ist für die Stadt Beckum als verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung von besonderer Bedeutung. Die DSGVO bildet die gesetzliche Grundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und stärkt Ihre Rechte.

Bitte beachten Sie folgende Hinweise zur Datenspeicherung bei der Stadt Beckum aus Anlass Ihrer freiwilligen Angaben zum Antrag auf Übernahme der Schülerfahrkosten und zur Ausstellung einer Schülerfahrkarte.

Zweck und Notwendigkeit Antrag auf Übernahme der Schülerfahrkosten der Datenverarbeitung:

Rechtsgrundlage: Einwilligung – Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a DSGVO

Empfänger(innen) der erhobenen Daten: Ihre Daten werden nicht innerhalb der Stadt weitergeleitet.

Übermittlung an Dritte: Eine Übermittlung der Daten findet an den jeweilig zuständigen Verkehrsbetrieb oder das mit der Beförderung beauftragte Unternehmen statt.

Speicherdauer: Sobald die Notwendigkeit der Speicherung nicht mehr gegeben ist, werden die Daten gelöscht.

Ihre Rechte:
Artikel 15 DSGVO – Auskunft
Artikel 16 DSGVO – Berichtigung
Artikel 17 DSGVO – Löschung
Artikel 18 DSGVO – Einschränkung der Verarbeitung –
Artikel 20 DSGVO – Datenübertragbarkeit –
Artikel 21 DSGVO – Widerspruch

Ihr Beschwerderecht gemäß Artikel 77 DSGVO können Sie unter anderem bei der/dem Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen in Anspruch nehmen.

oder

Städtischer Datenschutzbeauftragter: Martin Cappel
datenschutz@beckum.de

Widerruf: Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.
Die Verarbeitung der Daten ist bis zum Zeitpunkt des Widerrufes rechtmäßig.
Der Widerruf muss schriftlich erfolgen; es genügt die Mitteilung per E-Mail an.

Verantwortliche Stelle: Stadt Beckum
Der Bürgermeister
Weststraße 46 • 59269 Beckum
stadt@beckum.de

Profiling: Die Stadt Beckum erstellt keine automatisierten Profile zu Ihrer Person (Profiling).



ALBERTUS
MAGNUS
GYMNASIUM



SCHULE FÜR MUSIK
IM KREIS WARENDORF

Rücksendung bitte umgehend an:

Albertus-Magnus-Gymnasium Beckum
Paterweg 8
59269 Beckum

Anmeldung zur Bläserklasse am Albertus-Magnus-Gymnasium

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Bläserklasse am Albertus-Magnus-Gymnasium in Beckum an. Der Unterricht wird zum 01. August 2026 eingerichtet und ist auf zwei Jahre angelegt (bis zum 31. Juli 2028). Eine Kündigung nach dem ersten Jahr ist allerdings möglich (Kündigungsfrist: 31.05.2027).

Für die Teilnahme an dieser speziellen Musikausbildung fallen monatliche Kosten in Höhe von 48,- € an. Die Preise werden für den gesamten Zeitraum stabil gehalten.

Schulklasse: Bläserklasse am Albertus-Magnus-Gymnasium

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

Geb.-Datum

männlich

weiblich

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname der Mutter

Straße

Name, Vorname des Vaters

PLZ / Ort / Ortsteil

Zur besseren Erreichbarkeit geben Sie uns bitte auch Ihre Handy-Nr. und E-Mail Adresse an.

Tel. /Handy vormittag/nachmittag

E-Mail

Mit meiner Unterschrift...

...erkenne ich die Schul- und Schulgeldordnung der Schule für Musik im Kreis Warendorf e.V. in der jeweils gültigen Fassung als rechtsverbindlich an.

...erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten an die Lehrkraft weitergegeben werden.

...stimme ich zu, dass Bild- und Tonaufnahmen meines Kindes/meiner Kinder, die bei Veranstaltungen der Schule für Musik entstanden sind, veröffentlicht werden dürfen (ohne vollständige Namensnennung, max. Vorname).

...bestätige ich, das 14-tägige Widerrufsrecht zur Kenntnis genommen zu haben (beginnend mit dem Datum des Poststempels). Einzelheiten zum Widerrufsrecht können dem beiliegenden Schreiben entnommen werden.

Datum, Unterschrift der Mutter

Datum, Unterschrift des Vaters

**Zur Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates
bitte das Formular auf der Rückseite vollständig ausfüllen.**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
Schule für Musik im Kreis Warendorf e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer: **Waldenburger Straße 2**

Postleitzahl und Ort: **48231 Warendorf**

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE41ZZZ00000207296

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

		D E		
--	--	-----	--	--

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):