

BILDUNG



GLAUBE



SCHÜLER



PÄDAGOGIE



BEZIEHUNG



RAUM



Aufnahmeantrag für die Freien Christlichen Bekenntnisschulen Gummersbach

Hiermit beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes an folgender Schule:

GS Gummersbach GS Wiehl Hauptschule Realschule Gymnasium

Zum Schuljahr 20____/20____. Die Einschulung soll zum ____ 20____ in Klasse ____ erfolgen.

Angaben zum Schüler/zur Schülerin (Bitte in Blockschrift schreiben!)

Name		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.		Geburtsort	
PLZ + Ort		Geburtsland	
Ortsteil		Zuzugsjahr (falls nicht in DE geboren)	
Staatsangehörigkeit		Krankenkasse	
Religionszugehörigkeit		Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besondere gesundheitliche Beeinträchtigung / körperliche Behinderung / Medikamente			
<small>Sollte für Ihr Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf bestehen, so sind Sie verpflichtet, uns diesen mitzuteilen und die Unterlagen vorzulegen.</small>			
Masernschutz liegt vor:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geschwister, die unsere Freien Christlichen Schulen besuchen oder besuchten			
Vorname(n):			
		<input type="checkbox"/> GS GM <input type="checkbox"/> GS Wiehl <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GYM	
		<input type="checkbox"/> GS GM <input type="checkbox"/> GS Wiehl <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GYM	
		<input type="checkbox"/> GS GM <input type="checkbox"/> GS Wiehl <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GYM	
Woher kennen Sie unsere Schule?		<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Nachbarn/Freunde/Verwandte	
<input type="checkbox"/> Ich bin Mitarbeiter der FCBG		<input type="checkbox"/> sonstiges:	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter

Vater

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Straße, Hausnr.		Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
Erziehungsrechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erziehungsrechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
E-Mail		E-Mail	
Mobil/Notfallnummer		Mobil/Notfallnummer	

Mutter		Vater	
Tel. (priv.)		Tel. (priv.)	
Beruf		Beruf	
Geburtsland		Geburtsland	
Religionszugehörigkeit		Religionszugehörigkeit	
Kirche / Gemeinde + Adresse		Kirche / Gemeinde + Adresse	

Schulentwicklung Ihres Kindes

Warum möchten Sie Ihr Kind an unserer Schule anmelden? / Warum wird ein Schulwechsel gewünscht?

Bei Einschulung in 1. Klasse (Grundschule)

Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist ihr Kind ein „Kann-Kind“?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name Kindergarten		Wurde Ihr Kind im vergangenen Jahr vom Unterricht zurückgestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zeitraum	von: _____ bis: _____		

Bei Einschulung in die weiterführende Schule / Schulwechsel

Jahr der Einschulung in Klasse 1			
Name Grundschule		von: _____ bis: _____	
Name Grundschule 2		von: _____ bis: _____	
Welche Klasse wird z.Zt. besucht?		Klassenwiederholung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse(n) _____
Empfohlene Schulform für Sekundarstufe I			
sonderpädagogischer Förderbedarf	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:		
derzeit besuchte Schulform	<input type="checkbox"/> FÖ <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> GES <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GYM <input type="checkbox"/> SEK		
Name/Ort der besuchten Schule			
Nur für Zugezogene aus dem Ausland:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ist die Einschulungsuntersuchung bereits erfolgt?			
Schwerpunktfach (ab Klasse 7)			
		von/bis Klasse	Note
1. Fremdsprache			
2. Fremdsprache			
evtl. AGs			

Schulweg Ihres Kindes

nächste öffentliche Bushaltestelle	
------------------------------------	--

Wir erklären uns mit dem pädagogischen Konzept sowie den Bildungs- und Erziehungsgrundsätzen und -zielen der Freien Christlichen Schulen Gummersbach einverstanden. Die Schulbesuchsbedingungen sind uns bekannt und wir erkennen sie an.

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter bzw. der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Vaters bzw. des Erziehungsberechtigten