



## Aufnahmeantrag für die Freien Christlichen Bekenntnisschulen Gummersbach

Hiermit beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes an folgender Schule:

<input type="checkbox"/> GS Gummersbach	<input type="checkbox"/> GS Wiehl	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium
---	-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

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

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

<b>Name</b>		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
<b>Vorname</b>		Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.		Geburtsort	
PLZ + Ort		Geburtsland	
Ortsteil		Zuzugsjahr <small>(falls nicht in DE geboren)</small>	
Staatsangehörigkeit		Krankenkasse	
Religionszugehörigkeit		Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Besondere gesundheitliche Beeinträchtigung / körperliche Behinderung / Medikamente

Sollte für Ihr Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf bestehen, so sind Sie verpflichtet, uns diesen mitzuteilen und die Unterlagen vorzulegen.

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?  Internet     Nachbarn/Freunde/Verwandte  
 Ich bin Mitarbeiter der FCBG     sonstiges:

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

**Mutter**

**Vater**

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Straße, Hausnr.		Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf		Beruf	
Mobil/Notfallnummer		Mobil/Notfallnummer	
Tel. (priv.)		Tel. (priv.)	

**Mutter****Vater**

Tel. (geschäftl.)		Tel. (geschäftl.)	
E-Mail		E-Mail	
Geburtsland		Geburtsland	
Religions- zugehörigkeit		Religions- zugehörigkeit	
Kirche / Gemeinde + Adresse		Kirche / Gemeinde + Adresse	

**Schulentwicklung Ihres Kindes**

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

**→ nur 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: _____		

**→ nur bei Einschulung in 5. Klasse (weiterführende Schule)**

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			

**→ nur bei Seiteneinstieg/Schulwechsel**

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		
<b>Nur für Zugezogene aus dem Ausland:</b> Ist die Einschulungsuntersuchung bereits erfolgt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
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