

ANMELDUNG gymnasiale Oberstufe



Hiermit melden wir / ich unsere Tochter / unseren Sohn für den Unterricht an der

Freien Christlichen Gesamtschule Rhein-Sieg an.

Die Einschulung soll zum Beginn des Schuljahres 01.08.20____ in Klasse ____ erfolgen.

Die Einschulung soll im lfd. Schuljahr _____ in Klasse ____ erfolgen.

Angaben zum Schüler

männlich weiblich

Name:		Geburtsland, falls nicht Deutschland:	
Vorname:		Zuzugsjahr, falls nicht in D geboren:	
Straße/Nr.:		Sprache(n) in der Familie:	
PLZ/Ort/Ortsteil:		1. Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum:		2. Staatsangehörigkeit	
Geburtsort:		Aussiedler:	ja / nein
Übergangsempfehlung der Grundschule:		Konfession:	
		Kirche/Gemeinde:	

Nur zu Schulzwecken notwendigen Angaben

Mittagessen Mensa:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Kosten: 3,00 € pro Essen und 1x 5,00 € Chipgebühr
Krankheiten:		
Medikamente:		
Förderbedarf AOSF	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Geschwister an unserer Grund-/ Gesamtschule: _____

Angaben zur Schullaufbahn:

Name der bisher besuchten Schulen	Schulform	Eintrittsdatum	Klasse	Abgangsdatum	Klasse

Vorzeitige Einschulung ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wann?
Rückstellung oder Wiederholung einer Klasse?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja welche? wann?
Aktuelle Klassenstufe	

Sprachenfolge:

ab Klasse 5:	1. Fremdsprache: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch bilingual
ab Klasse 6:	2. Fremdsprache: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch
ab Klasse 8:	Differenzierung:
Sek. II:	1. Fremdsprache: _____ von Klasse _____ bis _____
	2. Fremdsprache: _____ von Klasse _____ bis _____

Freie Christliche Gesamtschule Siegburg

Staatlich anerkannte Ersatzschule in privater Trägerschaft

Frankfurter Straße 86 | 53721 Siegburg

Tel.: 02241-126 50 20

gesamtschule@fcggs.de

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Eltern gemeinsam Mutter* Vater* sonst. gesetzl. Vertreter*

Mutter

Name:	
Vorname:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Staatsangehörigkeit	
Sorgerecht:	ja / nein
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Tel. (privat):	
Tel. (dienstl.):	
Mobil:	
E-Mail:	
Geburtsland:	
Konfession:	
Gemeinde:	

Vater

Name:	
Vorname:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Staatsangehörigkeit	
Sorgerecht:	ja / nein
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Tel. (privat):	
Tel. (dienstl.):	
Mobil:	
E-Mail:	
Geburtsland:	
Konfession:	
Gemeinde:	

* Nachweis erforderlich

- **Bei getrenntlebenden Eltern, die beide erziehungsberechtigt sind**, wird der Schriftverkehr an die Aufenthaltsadresse der Schülerin/ des Schülers geschickt.
- **Bei Alleinerziehenden, die das alleinige Sorgerecht haben** ist der urkundliche Nachweis für die alleinige Sorgeberechtigung (Negativbescheinigung) beizufügen.
- **Bei Eltern die nicht miteinander verheiratet sind**, ist eine bestätigte Sorgeberechtigung beizufügen (Jugendamt / Familiengericht).

Wir erklären uns mit dem Pädagogischen Konzept sowie den Bildungs- und Erziehungsgrundsätzen und -zielen der Freien Christlichen Gesamtschule Siegburg einverstanden. Die Schulbesuchsbedingungen sind uns bekannt, wir erkennen sie an und fügen sie unterschrieben bei.

Für die Anmeldung und die dabei entstehenden Aufwendungen wird von dem Freundeskreis Freie Christliche Schulen Rhein-Sieg e.V. eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50,00 € erbeten. Bitte überweisen Sie die Gebühr an die nachfolgende Kontoverbindung oder bezahlen Sie in bar.

Bank: Kreissparkasse Köln
 Kto.Inhaber: Freundeskreis Freie Christliche Schulen Rhein-Sieg e.V.
 IBAN: DE 52 3705 0299 0001 0349 52
 BIC: COKSDE33
 Verwendungszweck: **Bearbeitungsgebühr Gesamtschule - Schülernamen**

 Ort, Datum

 Ort, Datum

 Unterschrift der Mutter

 Unterschrift des Vaters

Bitte beachten Sie!
Erst nach Gutschrift der Gebühr und dem eingereichten Nachweis darüber erfolgt die weitere Bearbeitung.