

ANMELDUNG



Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn für den Unterricht an der Freien Christlichen Grundschule Siegburg zum Schuljahr _____ / _____ an.

Die Einschulung soll zum 01.08.20____ in Klasse ____ erfolgen.

Eine **Teilnahme an der OGS** (Offene Ganztagschule) ist gewünscht. ja nein

Eine **Teilnahme an dem Fahrdienst** ist gewünscht. ja nein

Angaben zum Schüler männlich weiblich

Name		Geburtsort	
Vorname		Geburtsland	
PLZ, Ort		Zuzugsjahr (falls nicht in D geboren)	
Straße / Haus-Nr.		Sprache(n) in der Familie	
Telefon (priv.)		Staatsangehörigkeit(en)	
Mobil		Aussiedler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
E-Mail		Konfession	
Geburtstag		Kirchenzugehörigkeit	

* Besondere gesundheitliche Beeinträchtigung / körperliche Behinderung / Allergien / Medikamente

* Frühfördermaßnahmen (Logopädie, Ergotherapie etc.)

* Nur zu Schulzwecken notwendige Angaben

Geschwister an unserer Grund- / Gesamtschule:		
Vorschulentwicklung:		
Mein Kind wurde zur Teilnahme am Sprachförderkurs verpflichtet:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat am Sprachförderkurs teilgenommen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vollständiger Name des Kindergartens, Ortsangabe, Straße	Eintritt	Abgang

Quereinsteiger:

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			
Sonderpädagogischer Förderbedarf /AOSF (Unterlagen)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> laufendes Verfahren
	Förderschwerpunkt:		

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

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

Mutter

Name	
Vorname	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
Staatsangehörigkeit	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf	
Arbeitgeber	
Tel. (gesch.)	
Tel. (priv.)	
Mobil	
E-Mail	
Geburtsland	
Zuzugsjahr (falls nicht in D geboren)	
Konfession	
Kirche / Gemeinde	

Vater

Name	
Vorname	
PLZ / Ort	
Straße / Haus-Nr.	
Staatsangehörigkeit	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf	
Arbeitgeber	
Tel. (gesch.)	
Tel. (priv.)	
Mobil	
E-Mail	
Geburtsland	
Zuzugsjahr (falls nicht in D geboren)	
Konfession	
Kirche / Gemeinde	

Bei Quereinsteigern: Angaben zum bisherigen Schulbesuch

Vollständiger Name der Schule	Eintrittsdatum	Klasse	Abgangsdatum	Klasse

* 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 beizufügen (Negativbescheinigung).
- **Bei Eltern die nicht miteinander verheiratet sind**, ist eine bestätigte Sorgeberechtigung beizufügen (Jugendamt / Familiengericht).

Wir erklären uns mit dem Pädagogischen Konzept der Freien Christlichen Grundschule Siegburg einverstanden. Die Schulbesuchsbedingungen sind uns bekannt, wir erkennen diese an und fügen sie unterschrieben bei.

Für die Anmeldung und die dabei entstehenden Aufwendungen wird vom 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:

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 Grundschule - Schülername/n

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vater

Bitte beachten Sie! Erst nach dem Zahlungsnachweis der Gebühr erfolgt die weitere Bearbeitung.