

# ANMELDUNG

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: 4,00 € pro Essen und 1x 5,00 € Chipgebühr
Krankheiten:		
Medikamente:		
Förderbedarf AOSF:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Welcher? _____

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 7:	2. Fremdsprache: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch
ab Klasse 9:	weitere Fremdsprache:
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 die Bescheinigung 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 zum Ausgleich der dabei entstehenden Aufwendungen und zum Ausgleich der 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.

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.**