



Anmeldung

(Bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

Für die Klasse 5 Schuljahr 2018/2019

Bitte fügen Sie dem Anmeldeformular folgende Kopien zu:

Kopie der Geburtsurkunde

Kopie der letzten beiden Zeugnisse

Schulinterne Angaben - Bitte nicht ausfüllen!		
Eingegangen am:		
Bemerkungen:		
SchILD am:		
WL:	Absage:	Zusage:
Am:	Am:	Am:

Schüler/in: männlich weiblich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____

Straße, Nr.: _____

Email: _____

PLZ, Wohnort: _____

Notfall-Nr. (Mobil-Nr., Arbeit, Oma etc.)

Straße: _____

Bushaltestelle _____

(bei einer Wohnortentfernung von über 3,5 km)

Erziehungsberechtigte: Eltern sonst. gesetzl. Vertreter

verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet

Mutter

Name, Vorname: _____

Sorgerecht **Ja / Nein** Anschrift _____

Religionsbekenntnis: _____ Beruf: _____

Geburtsland: _____ **Zuzugsjahr in die Bundesrepublik Deutschland:** _____

Vater

Name, Vorname: _____

Sorgerecht **Ja / Nein** Anschrift _____

Religionsbekenntnis: _____ Beruf: _____

Geburtsland: _____ **Zuzugsjahr in die Bundesrepublik Deutschland:** _____

Verkehrssprache der Familie: _____

Name und Ort Ihrer _____

Kirchengemeinde, _____

falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht _____

Bitte wenden ↘

Schullaufbahn:

	Klasse	Schuljahr	Name der Schule
1.		/	
2.		/	
3.		/	
4.		/	
5.		/	
6.		/	

Übergangsempfehlung der Grundschule für Jg. 5:

- Gymnasium Realschule
 Real / Gymnasium eingeschränkt
 Real / Hauptschule eingeschränkt Hauptschule

Fremdsprachen

_____ ab Klasse _____
_____ ab Klasse _____

Besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen (freiwillige Angaben):

(Nur zu Schulzwecken notwendige Angaben)

Geschwisterkinder:

Außer diesem Kind besuchen in dem genannten Schuljahr noch weitere Kinder Schulen dieses Schulträgers:

1	August-Hermann-Francke-Grundschule Lage
2	August-Hermann-Francke-Grundschule Lemgo
3	August-Hermann-Francke-Grundschule Detmold
4	August-Hermann-Francke-Hauptschule Detmold
5	August-Hermann-Francke-Gesamtschule Detmold
6	August-Hermann-Francke-Gymnasium Detmold
7	August-Hermann-Francke-Berufskolleg Detmold

Name, Vorname: _____	Klasse: _____	Schule (Nr.): _____	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname: _____	Klasse: _____	Schule (Nr.): _____	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname: _____	Klasse: _____	Schule (Nr.): _____	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname: _____	Klasse: _____	Schule (Nr.): _____	<input type="checkbox"/>

Bemerkung/Wunsch (höchstens 2 Namen): _____

Ich bin / Wir sind über das Erziehungskonzept, die Lernziele und Lerninhalte des August-Hermann-Francke Gymnasiums Detmold unterrichtet und erkenne(n) sie hiermit an.

Datum: _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____