



Anmeldung

Schuljahr 2018/2019 EF

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: _____

Religionsbekenntnis: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel.: (Festnetz/Mobil) _____

Straße: _____

Mobil: (Schüler/in) _____

Bushaltestelle: (Wohnortentfernung mehr als 5 km)

Email: (Schüler/in) _____
Email:
(Erziehungsberechtigte) _____

Erziehungsberechtigte: Eltern sonst. gesetzl. Vertreter
 verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet

Mutter:
Name, Vorname _____

Sorgerecht Ja / Nein Anschrift: _____

Religionsbekenntnis: _____ Beruf: _____
(freiwillige Angaben)

Geburtsland: _____ Zuzugsjahr in die Bundesrepublik
Deutschland: _____

Vater:
Name, Vorname _____

Sorgerecht Ja / Nein Anschrift: _____

Religionsbekenntnis: _____ Beruf: _____
(freiwillige Angaben)

Geburtsland: _____ Zuzugsjahr in die Bundesrepublik
Deutschland: _____

Verkehrssprache der Familie: _____

Name und Ort Ihrer _____

Kirchengemeinde, _____
falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht

Bisher besuchte Schulen:

| | Klasse | Schuljahr | Name der Schule |
|-----|--------|-----------|-----------------|
| 5. | | / | |
| 6. | | / | |
| 7. | | / | |
| 8. | | / | |
| 9. | | / | |
| 10. | | / | |

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

Name, Vorname: _____ Klasse: _____ Schule (Nr.):

| |
|--|
| |
| |
| |

Name, Vorname: _____ Klasse: _____ Schule (Nr.):

| |
|--|
| |
| |
| |

Name, Vorname: _____ Klasse: _____ Schule (Nr.):

| |
|--|
| |
| |
| |

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: _____