



(Schulstempel)

Anmeldung zur weiterführenden Schule der Stadt Lohmar

Gesamtschule

Gymnasium

Schüler/in			
Name:		Vorname:	
		weiblich () männlich ()	
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:	Angewandte Sprache zu Hause:	
Geburtsort:	Zuzugsjahr nach Deutschland:	Aussiedler:	
		ja () nein ()	
Bekenntnis: ev. () rk. () isl. () frei ev. () menon. () bapt. () jüd. () ortho. () syr.-ortho. () alev. () andere Konf. () ohne Konf. ()		Gewünschter Religionsunterricht: ev. () rk. () kein Unterricht ()	
Straße/PLZ/Wohnort/Ortsteil:			
Telefon:		Antrag auf Schülerticket: ja () nein ()	
Mobil:			
E-Mail-Adresse:			
Gesetzliche/r Vertreter/in	Vater:	Mutter:	Erziehungsberechtigte/r:
	Geburtsland:	Geburtsland:	Geburtsland:
	Zuzugsjahr nach Deutschland:	Zuzugsjahr nach Deutschland:	Zuzugsjahr nach Deutschland:
Anschrift (falls unterschiedlich): _____			
Telefon (falls unterschiedlich): _____			
E-Mail-Adresse (falls unterschiedlich): _____			
Weitere Notfallnummern (alternativ zu den gesetzlichen Vertretern zu verständigende Personen):			
Name, Vorname		Telefonnummer	

Krankheiten/Behinderungen (nur zu Unterrichtszwecken notwendige Angaben):

(Es ist für die Schule und ihre Lehrer wichtig, vertrauensvoll über etwaige Behinderungen informiert zu sein, um sie entsprechend berücksichtigen zu können.)

Augen ()

Ohren ()

Gliedermaßen ()

Sonstige: _____

(ggf. nähere Erläuterungen oder zu treffende Maßnahmen)

Schulbesuch**Besuch des Schulkindergartens:** ja () Jahr _____ nein ()**Einschulungsjahr:** _____ in die Grundschule Birk () Donrath () Lohmar () Wahlscheid ()

Sonstige Grundschule: _____

Bisher besuchte Schulen: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Klassenwiederholung: ja () Wenn ja, welche Klasse? _____ nein ()

Anerkannter Förderbedarf: ja () nein ()

Förderschwerpunkt: L () ES () SQ () KB ()

Empfehlung der Grundschule zum Besuch von:

() Gymnasium/Gesamtschule

() Realschule/Gesamtschule/Sekundarschule () Gymnasium (eingeschränkt)

() Hauptschule/Gesamtschule/Sekundarschule () Realschule (eingeschränkt)

Die Information zum Infektionsschutzgesetz sowie ein Exemplar der Schulordnung haben wir erhalten.

Die Schulaufnahme wird beantragt zum _____ in den Jahrgang _____**Datum:** _____ **Unterschrift/en:** _____