August-Hermann-Francke
Grundschule Detmold

Freie evangelische Privatschule

Anmeldung Quereinsteiger
Für Klasse__ Schuljahr20__/20__

Bitte fügen Sie der Anmeldung noch eine Kopie der **Geburtsurkunde** und den **Fragebogen** bei.

Das Kind ◯ männlich ◯ weiblich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/-land: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionsbekenntnis: _____

Telefon: _____

Handy: Mutter: _____ Vater: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Wunsch-Bushaltestelle: _____
(bei einer Wohnentfernung von über 2 km)

Zuständige öffentliche Schule: _____
Bitte Name und Ort eintragen

Verwaltungsvermerke:
(Bitte nicht ausfüllen.)

Eingangsdatum: _____

Geschwister: _____

GS ☐ HS ☐ GES ☐ GY ☐

Infogespräch am: _____

Zusage am: _____

Warteliste: _____

Absage am: _____

Abmeldung städt. Schule: ☐
Schulvertrag ☐
Vereinbarung ☐

Bus: _____

Haltestelle: _____

Masernschutz vollständig: ☐ Ja ☐ Nein

Geprüft am: _____

Nachmittagsbetreuung: ☐ Ja ☐ Nein

Die Erziehungsberechtigten ◯ beide Elternteile ◯ nur Vater ◯ nur Mutter ◉ Pflegeeltern ◯ Vormund

Falls das Sorgerecht nicht bei beiden Elternteilen gemeinsam liegt, ist eine amtliche Bestätigung mit dem Namen des Sorgeberechtigten vorzulegen.

Vater

Name, Vorname: _____ Beruf: _____

Geburtsland: _____ Zuzugsjahr in die BRD: _____

Religionsbekenntnis _____

Mutter

Name, Vorname: _____ Beruf: _____

Geburtsland: _____ Zuzugsjahr in die BRD: _____

Religionsbekenntnis _____

Name und Anschrift der Kirchengemeinde _____

Wir sind ◯ Mitglieder der Kirche ◯ Besucher der Kirche

Das Kind ist versichert über (Name des Versicherten): _____

bei der Krankenkasse: _____

Welcher Haus-/Kinderarzt betreut das Kind? (Name, Anschrift und Telefonnummer des Arztes). _____

Außer diesem Kind besuchen noch weitere Kinder unsere August-Hermann-Francke Schulen (GS, HS, GE, GY, BK)

Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: _____ Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: _____

Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: _____ Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: _____

Bitte wenden ↳

Geschwisterfolge: Es ist das _____ von _____ Kindern.		Verkehrssprache der Familie: _____
Familiäre Situation	Sind Sie	☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend ☐ alleinerziehend ☐
	Ist Ihr Kind	☐ leibliches Kind ☐ Adoptivkind ☐ Pflegekind
	Sind Sie berufstätig?	☐ Vater ☐ Mutter
	Ist Ihr Kind nachmittags überwiegend	☐ zu Hause ☐ bei den Großeltern ☐ in der Kita
Kinder-garten	Kindergartenbesuch ☐ nein ☐ ja, seit/ab _____ Name / Anschrift des Kindergartens:	
Gesundheit	Ist Ihr Kind in ständiger ärztlicher Behandlung? Wenn ja, weshalb?	☐ ja ☐ nein
	Ist Ihr Kind	☐ Brillenträger?
	Hat Ihr Kind Probleme mit	☐ dem Hören ☐ dem Sprechen ☐ Motorik? Welche?
	Ist Ihr Kind	☐ rechtshändig ☐ linkshändig ☐ nicht eindeutig
	Hat Ihr Kind eine Allergie?	☐ ja ☐ nein / wenn ja, welche?
	Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?	☐ nein ☐ ja → wenn ja, welche?
Förderung	Vermuten Sie bei Ihrem Kind einen sonderpädagogischen Förderbedarf?	☐ nein ☐ ja ☐ weiß ich nicht
	Erhält Ihr Kind besondere Förderung? (z.B. Logopädie, Frühförderung, Ergotherapie)	
	Sind bei Ihrem Kind bereits spezielle Untersuchungen erfolgt? Welche?	
	Haben Sie ärztliche Gutachten für Ihr Kind erstellen lassen? Welche?	

Wünsche zur Klasse:
Betreuung: Ich benötige für mein Kind eine Nachmittagsbetreuung: ◯ ja ◯ nein.

Aus welchem Grund möchten Sie Ihr Kind an unserer Schule anmelden? (bitte unbedingt ausfüllen!)

_____

_____

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 120 Abs. 1-2 des Nordrhein-Westfälischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 120 SchulG.

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten:

Ich bin/wir sind über das Erziehungskonzept der August-Hermann-Francke Grundschule unterrichtet und erkenne(n) es hiermit an. An der finanziellen Unterstützung der Schule werde/n ich/wir mich/uns durch angemessene Elternbeiträge an den Schulförderverein beteiligen.

Datum: _____ Unterschrift beider Erziehungsberechtigten: _____

August-Hermann-Francke-Grundschule
Detmold
Richthofenstraße 106
32756 Detmold
Schulleiter: Martin Molter

Telefon: 05231 6016310
Fax: 05231 6016350
grundschule@ahfs-detmold.de
www.ahfs-detmold.de

Christlicher Schulverein Lippe e. V.
Georgstr. 24
32756 Detmold
Vorsitzender: David Wiebe
Geschäftsführer: Peter Dück

Telefon: 05231 9216100
Fax: 05231 9216199
info@csv-lippe.de
www.csv-lippe.de

August-Hermann-Francke
Grundschule Detmold
Freie evangelische Privatschule

Elternfragebogen

Anlage zur Anmeldung

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialer Bereich	Hat ihr Kind Spielgefährten, die nicht zur Familie gehören?	☐ ja ☐ ältere ☐ jüngere ☐ gleichaltrige □ nein
	Bleibt es dort auch schon mal für einen Nachmittag?	□ ja □ nein
	Knüpft es von sich aus Kontakte zu anderen Kindern? (Spielplatz, Urlaub, etc.)	□ ja □ nein
	Geht ihr Kind regelmäßig in eine Gruppe?	☐ Sportverein □ Musikgruppe □ Kinderstunde ☐ Sonstiges _____
Selbstständigkeit	Kann ihr Kind sich	□ alleine waschen □ alleine anziehen □ alleine ausziehen
	Übernimmt ihr Kind Aufgaben im häuslichen Bereich? Welche?	☐ regelmäßig: _____ ☐ gelegentlich: _____
	Kann ihr Kind Fahrrad fahren?	□ ja □ nein □ mit Stützrädern □ Laufrad
Emotionaler Bereich	Womit spielt ihr Kind am liebsten?	
	Kann es seine Spiele zu einem Abschluss führen?	□ ja □ nein □ manchmal
	Wie verhält sich ihr Kind, wenn es bei einem Spiel verliert?	
	Wie verhält sich ihr Kind, wenn etwas misslingt?	
	Was kann ihr Kind gut?	
	Was meint ihr Kind gut zu können?	
	Worauf ist es stolz?	
	Hat ihr Kind ein gesundes Selbstvertrauen?	

August-Hermann-Francke-Grundschule
Detmold
Richthofenstraße 106
32756 Detmold
Schulleiter: Martin Molter

Telefon: 05231 6016310
Fax: 05231 6016350
grundschule@ahfs-detmold.de
www.ahfs-detmold.de

Christlicher Schulverein Lippe e. V.
Georgstr. 24
32756 Detmold
Vorsitzender: David Wiebe
Geschäftsführer: Peter Dück

Telefon: 05231 9216100
Fax: 05231 9216199
info@csv-lippe.de
www.csv-lippe.de