

Freie evangelische Privatschule

## Anmeldung für Klasse 1 Schuljahr 2025/2026

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

Anmeldeschluss ist der 31. Mai.2024

Das Kind	□ männlich	□ w	eiblich	Verwaltungsvermerke: (Bitte nicht ausfüllen.)		
Name:				Eingangsdatum:		
Vorname:				Geschwister:		
Geburtsdatum:				GS - HS - GES - GY -		
Geburtsort/-land:				Infogespräch am:		
Staatsangehörigkeit:				Zusage am:		
Religionsbekenntnis:	-			Warteliste:		
Telefon:				Absage am: Abmeldung städt. Schule: □		
Handy:	Mutter:	Vater:		Schulvertrag  Vereinbarung		
Straße:				Bus:		
				Haltestelle:		
PLZ, Wohnort:				Masernschutz vollständig: ☐ Ja ☐ Nein		
E-Mail:				Geprüft am:		
Wunsch-Bushaltestelle: Zuständige öffentliche	(hei einer Wohnentfe	rnung von über 2 km)		Nachmittagsbetreuung: ☐ Ja		
Schule:				☐ Nein		
	Bitte Name und Ort e	intragen				
Die Erziehungsberechtig						
-	n Elternteilen geme	insam liegt, ist eine am	tliche Bestätigung mit dem Na	men des Sorgeberechtigten vorzulegen.		
<u>Vater</u>			D	,		
				f:		
Geburtsland:			Zuzugsjahr in die BRD	:		
Mutton			Religionsbekenntni	s		
<u>Mutter</u> Name, Vorname:			Beru	f:		
Geburtsland:			Zuzugsjahr in die BRD	:		
			Religionsbekenntni	s		
Name und Anschrift der Kircher	ngemeinde	_				
Wir sind		☐ Mitgliede	r der Kirche	☐ Besucher der Kirche		
Das Kind ist versichert über (Na	me des Versicher	en):				
bei der Krankenkasse:						
Welcher Haus-/Kinderarzt betre Anschrift und Telefonnummer d		ne,				
Außer diesem Kind besuchen noch weitere Kinder unsere August-Hermann-Francke Schulen (GS, HS, GE, GY, BK)						
Vorname:	Klasse:	Schule: V	orname:	Klasse: Schule:		
Vorname:	Klasse:	Schule: V	orname:	Klasse: Schule:		

Geschwisterfolge: Es ist das von Kindern.		Verkehrssprache der Familie:			
u	Sind Sie	□ verheiratet     □ geschieden     □ verwitwet       □ getrennt lebend     □ alleinerziehend     □			
Familiäre Situation	Ist Ihr Kind	☐ leibliches Kind ☐ Adoptivkind ☐ Pflegekind			
amiliäre	Sind Sie berufstätig?	□ Vater □ Mutter			
Ľ	Ist Ihr Kind nachmittags überwiegend	☐ zu Hause ☐ bei den Großeltern ☐ in der Kita			
Kinder- garten	Kindergartenbesuch				
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?				
	iür mein Kind eine Nachmittagsbetreuung: ☐ ja ☐ nei				
lus welchem Gru	und möchten Sie Ihr Kind an unserer Schule anmelden? (bitte	e unbedingt ausfullen!)			
	en Angaben werden gem. § 120 Abs. 1-2 des Nordrhein-Wes in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach der	tfälischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolg n weiteren Vorschriften des § 120 SchulG			
	der Erziehungsberechtigten:	. Holosoff volodificon doo 3 120 outdio.			
	ber das Erziehungskonzept der August-Hermann-Francke G er Schule werde/n ich/wir mich/uns durch angemessene Elter	rundschule unterrichtet und erkenne(n) es hiermit an. An der finanziellen nbeiträge 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



Freie evangelische Privatschule

## Elternfragebogen

Anlage zur Anmeldung

Name	Name des Kindes:					
Gebu	ırtsdatum:					
	Hat ihr Kind Spielgefährten, die nicht zur Familie gehören?	□ ja □ ältere □ jüngere □ gleichaltrige □ nein				
3ereich	Bleibt es dort auch schon mal für einen Nachmittag?	□ ja □ nein				
Sozialer Bereich	Knüpft es von sich aus Kontakte zu anderen Kindern? (Spielplatz, Urlaub, etc.)	□ ja □ nein				
0,	Geht ihr Kind regelmäßig in eine Gruppe?	□ Sportverein □ Musikgruppe □ Kinderstunde □ Sonstiges				
gkeit	Kann ihr Kind sich	□ alleine waschen □ alleine anziehen □ alleine ausziehen				
Selbstständigkeit	Übernimmt ihr Kind Aufgaben im häuslichen Bereich? Welche?	□ regelmäßig:				
	Kann ihr Kind Fahrrad fahren?	□ ja □ nein □ mit Stützrädern □ Laufrad				
	Womit spielt ihr Kind am liebsten?					
	Kann es seine Spiele zu einem Abschluss führen?	□ ja □ nein □ manchmal				
ereich	Wie verhält sich ihr Kind, wenn es bei einem Spiel verliert?					
er Ber	Wie verhält sich ihr Kind, wenn etwas misslingt?					
Emotionaler B	Was kann ihr Kind gut?					
Emo	Was meint ihr Kind gut zu können?					
	Worauf ist es stolz?					
	Hat ihr Kind ein gesundes Selbstvertrauen?					

Schulleiter: Martin Molter