



Anmeldung

(Bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

Für die Klasse 5 Schuljahr 20__/20__

Bitte fügen Sie dem Anmeldeformular folgende Kopien zu:

- Kopie der Geburtsurkunde
- Kopie des letzten Zeugnisses
(trifft nicht auf Schüler/innen der AHF Grundschulen zu)
- Bei einem Quereinstieg **Gründe für den Schulwechsel**
(auf einem gesonderten Beiblatt)

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:	_____	Mobil (Vater):	_____
Straße, Nr.:	_____	Mobil (Mutter):	_____
PLZ, Wohnort:	_____	Telefon:	_____
Bushaltestelle:	_____	E-Mail (Eltern):	_____

(bei einer Wohnortentfernung von über 3,5 km)

Erziehungsberechtigte: Eltern sonst. gesetzl. Vertreter

verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet

Mutter

Name, Vorname: _____

Sorgerecht (bitte Zutreffendes ankreuzen): Ja / Nein Anschrift: _____

Religion: _____ Beruf: _____

Geburtsland: _____ Zuzugsjahr in die Bundesrepublik Deutschland: _____

Vater

Name, Vorname: _____

Sorgerecht (bitte Zutreffendes ankreuzen): Ja / Nein Anschrift: _____

Religion: _____ Beruf: _____

Geburtsland: _____ Zuzugsjahr in die Bundesrepublik Deutschland: _____

Name und Adresse Ihrer Kirchengemeine (falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht): _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Schullaufbahn:

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

Übergangsempfehlung der Grundschule für Jg. 5:

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

Fremdsprachen:

_____ ab Klasse _____

_____ ab Klasse _____

Besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen (freiwillige Angabe):

Krankheiten / Behinderungen: _____

Medikamente: _____ Krankenkasse: _____

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 Hauptschule in Detmold |
| 5 | August-Hermann-Francke Gesamtschule 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.): _____	
Name, Vorname: _____	Klasse: _____	Schule (Nr.): _____	

Bemerkung/Wunsch für die neue Klasse: _____

Wir haben unser Kind schon zur 1. Klasse an einer AHF-Grundschule angemeldet (bitte Zutreffendes ankreuzen): Ja Nein**Ich bin / wir sind über das Erziehungskonzept, die Lernziele und Lerninhalte des August-Hermann-Francke Gesamtschule Detmold unterrichtet und erkenne(n) sie hiermit an.**

Datum: _____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____