

ANMELDUNG



Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn für den Unterricht an der Freien Christlichen Grundschule Siegburg zum Schuljahr _____ / _____ an.

Die Einschulung soll zum _____ 20__ in Klasse ____ erfolgen.

Eine **Teilnahme an der OGS** (Offene Ganztagschule) ist gewünscht. ja nein

Eine **Teilnahme an der Ferienbetreuung** ist gewünscht ja nein

Eine **Teilnahme an dem Fahrdienst** ist gewünscht. ja nein

Angaben zum Schüler

männlich weiblich

Name		Geburtsort	
Vorname		Geburtsland	
PLZ, Ort		Zuzugsjahr (falls nicht in Deutschland geboren)	
Straße		Sprache(n) in der Familie	
Telefon (priv.)		Staatsangehörigkeiten	
Mobil		Aussiedler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
E-Mail		Konfession	
Geburtstag		Kirchenzugehörigkeit	
* Besondere gesundheitliche Beeinträchtigung / körperliche Behinderung / Allergien / Medikamente			

* Nur zu schulzwecken notwendigen Angaben

Geschwister an unserer Grund-/Gesamtschule:		
Vorschulentwicklung:		
Mein Kind wurde zur Teilnahme am Sprachförderkurs verpflichtet:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat am Sprachförderkurs teilgenommen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vollständiger Name des Kindergarten, Ortsangabe, Straße	Eintritt	Abgang

Quereinsteiger:

Vorzeitige Einschulung ?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	wann?
Rückstellung oder Wiederholung einer Klasse?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	welche? wann?
Aktuelle Klassenstufe			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Eltern gemeinsam
 Mutter*
 Vater*
 sonst. gesetzl. Vertreter*

Mutter

Name	
Vorname	
Wohnort	
Straße	
Staatsangehörigkeit	
erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf	
Arbeitgeber	
Tel. (gesch.)	
Tel. (priv.)	
Mobil	
E-Mail	
Geburtsland	
Zuzugsjahr (falls nicht in Deutschland geboren)	
Konfession	
Kirche / Gemeinde	

Vater

Name	
Vorname	
Wohnort	
Straße	
Staatsangehörigkeit	
erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf	
Arbeitgeber	
Tel. (gesch.)	
Tel. (priv.)	
Mobil	
E-Mail	
Geburtsland	
Zuzugsjahr (falls nicht in Deutschland geboren)	
Konfession	
Kirche / Gemeinde	

Angaben zum bisherigen Schulbesuch

Vollständiger Name der Schule	Eintrittsdatum	Klasse	Abgangsdatum	Klasse

* Nachweis erforderlich

- **Bei getrennt lebenden Eltern, die beide erziehungsberechtigt sind**, wird der Schriftverkehr an die Aufenthaltsadresse der Schülerin/ des Schülers geschickt. Ein urkundlicher Nachweis der Sorgeberechtigung ist beizufügen (Jugendamt / Familiengericht).
- **Bei Alleinerziehenden** ist der urkundliche Nachweis für die alleinige Sorgeberechtigung beizufügen.
- **Bei Eltern die nicht miteinander verheiratet sind**, ist eine bestätigte Sorgeberechtigung beizufügen (Jugendamt / Familiengericht).

Wir erklären uns mit dem Pädagogischen Konzept der Freien Christlichen Grundschule Siegburg einverstanden. Die Schulbesuchsbedingungen sind uns bekannt, wir erkennen diese an und fügen sie unterschrieben bei.

Für die Anmeldung wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von **50,00 €** erhoben. Bitte überweisen Sie die Gebühr an die nachfolgende Kontoverbindung (Barzahlung im Sekretariat).

Bank: Kreissparkasse Köln
 Kto.Inhaber: Freundeskreis Freie Christliche Schulen Rhein-Sieg e.V.
 IBAN: DE 52 3705 0299 0001 0349 52
 BIC: COKSDE33
 Verwendungszweck: Bearbeitungsgebühr Grundschule - Schülername/n

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vater

Bitte beachten Sie! Erst nach dem Zahlungsnachweis der Gebühr erfolgt die weitere Bearbeitung.