



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 Angaben):

(Nur zu Schulzwecken notwendige Angaben)

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: _____