



Anmeldung

(Bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

Für die Klasse **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: _____

August-Hermann-Francke
Gesamtschule Detmold
Georgstraße 24
32756 Detmold
Schulleiter: Ingo Krause

Telefon: 05231 921640
Fax: 05231 921648
gesamtschule@ahfs-detmold.de
www.ahfs-detmold.de

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

Telefon: 05231 921613
Fax: 05231 921618
info@csv-lippe.de
www.csv-lippe.de