

## Anmeldung Seiteneinsteiger

Eingangsstempel

Bitte fügen Sie der Anmeldung **eine Kopie der Geburtsurkunde und das letzte Zeugnis** bei.

Die Einschulung soll zum Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ in die Klasse \_\_\_\_\_ erfolgen.

### 1. Das Kind

Geschlecht:  männlich  weiblich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort /-land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

#### Verwaltungsvermerke: (Bitte nicht ausfüllen.)

Geschwister: ja  nein

Infogespräch am: \_\_\_\_\_

Zusage am: \_\_\_\_\_

Warteliste: \_\_\_\_\_

Absage am: \_\_\_\_\_

Schulvertrag:

Schulvertrag zurück:

Fahrdienst: ja  nein

Schule Siegburg: \_\_\_\_\_

Masernschutz ja  nein

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 2. Die Erziehungsberechtigten

Vater u. Mutter  nur Mutter  nur Vater  sonst. gesetzl. Vertreter

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift Ihrer Kirchengemeinde

(falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht): \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

### 3. Geschwister

Aktuell besuchen noch weitere Kinder unserer Familie die Freie Christliche Bekenntnisschule Hennef:

Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

#### 4. Informationen zur Entwicklung des Kindes

Kindergartenbesuch  nein  ja, seit/ab \_\_\_\_\_

Name / Anschrift des Kindergartens \_\_\_\_\_

Datum der ersten Einschulung in die Grundschule: \_\_\_\_\_

Name/Ort der bisher besuchten Schulen:

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Welche Klasse wird derzeit besucht? \_\_\_\_\_

Welche Klasse wurde / wird wiederholt? \_\_\_\_\_

#### 5. Ergänzende Angaben:

Seit wann haben Sie Kenntnis von unserer Schule? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind an schulischen Fördermaßnahmen teilgenommen?  ja  nein

Wurde oder wird für Ihr Kind ein Antrag zur Prüfung auf  
sonderpädagogischen Förderbedarf gestellt?  ja  nein

Wodurch, durch wen wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?  
\_\_\_\_\_

Warum wird ein Schulwechsel gewünscht? \_\_\_\_\_

Welche Hoffnungen verbinden Sie mit dem Wechsel an unsere Schule?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 6. Wichtige Informationen / Hinweise

Erkrankungen, besondere Förderung, Sonstiges:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 7. Datenschutz

Im Rahmen Ihrer Anfrage informieren wir Sie über die Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten (Vertragsanbahnung). Diese Daten werden für die Zeit der Anfrage verarbeitet. Sollte es zu keinem Schulvertrag kommen, so werden wir Ihre Daten nach 24 Monaten löschen, sonst greifen die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Ihre Daten werden nur intern verwaltet, ein Profiling oder eine Übermittlung an Drittstaaten findet nicht statt. Sie behalten alle Rechte (Auskunft, Löschung, Einschränkung, Widerspruch, Beschwerderecht). Sollten Sie Fragen zum Datenschutz haben, sprechen Sie uns direkt an.

Bei Nichtaufnahme an der Schule bitten wir in der Warteliste aufgenommen zu werden:  ja  nein

#### 8. Unterschriften aller Erziehungsberechtigten

**Ich erkläre mich / Wir erklären uns mit dem pädagogischen Konzept sowie den Bildungsgrundsätzen der Freien Christlichen Bekenntnisschule Hennef einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten