

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