

# Anmeldebogen für die Laurentius-Fachoberschule auf dem Löhe Campus

2020/2021

Bitte in Druckschrift ausfüllen!!!

Angemeldet wird die Schülerin / der Schüler	
Vollständiger Familienname, Rufname _____	
weitere Vornamen _____	Geschlecht _____
geboren am _____	in (Ort, Landkreis, Land) _____
Bekenntnis _____	Religionsunterricht : o ev. o rk.
Falls die Schülerin/der Schüler nicht in Deutschland geboren wurde: Datum des Zuzugs nach Deutschland: _____	
Staatsangehörigkeit _____	Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen?: _____

Erziehungsberechtigte	
1.	2.
Nachname _____	Nachname _____
Vorname _____	Vorname _____
Straße, Hausnummer _____	Straße, Hausnummer _____
PLZ _____ Wohnort _____	PLZ _____ Wohnort _____
Telefon Wohnung _____ Telefon dienstlich oder Handy _____	Telefon Wohnung _____ Telefon dienstlich oder Handy _____
weitere Telefonnummer(n) _____	weitere Telefonnummer(n) _____
Mitglied der: o evang. Kirche o kath. Kirche	Mitglied der: o evang. Kirche o kath. Kirche

Wohnung des Schülers bei

Eltern  Vater  Mutter  \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend von einer der obigen Anschriften): \_\_\_\_\_

Alleiniges Sorgerecht  Auskunftsberechtigung gegenüber dem Nicht-Berechtigten  ja  nein

Gemeinsames Sorgerecht

Der Schulweg wird zurückgelegt

mit einem öffentlichen Bus  
 mit dem Zug

mit dem Diakonie-Bus  
 Sonstiges

# Ergänzende Informationen

1. Eintritt in Klasse: \_\_\_\_\_ Ausbildungsrichtung:  Sozialwesen  Gestaltung

1.1. Ausbildungsrichtung Gestaltung:

Für den Fall des Nichtbestehens der Aufnahmeprüfung, bitten wir um Angabe einer alternativen Ausbildungsrichtung und der Fachoberschule, an der Sie sich dafür anmelden würden:

---

---

2. Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
(Tag, Monat, Jahr)

Jgstufe	Art

Jgstufe	Art

Jgstufe

Jgstufe	Erfolg

Jgstufe	Erfolg

Jgstuf	Erfolg

3. **Wiederholung(en)**

1=Pflicht

5=frei.

6=frei. Rücktritt

7=wegen Krankheit

4. **Vorrücken  
auf Probe**

5. **Nachprüfung(en)**  
mit / ohne Erfolg

6. **Welche Schule haben Sie zuletzt besucht?** (Name und Ortsangabe)

---

7. **Liegt eine körperliche Behinderung / Sinnesbehinderung vor?**  ja  nein

Falls ja, beschreiben Sie bitte Art und Umfang:

---

---

8. **Wurde bei Ihrem Kind / Ihnen eine Lern- oder Verhaltensstörung (z. B. ADHS) festgestellt?**  ja  nein

9. **Wurde Ihrem Kind / Ihnen Legasthenie attestiert?**  ja  nein  
Dies muss zum Übertritt – falls gewünscht – neu attestiert werden.

10. **Wurde Ihrem Kind / Ihnen eine Lese-Rechtschreibschwäche attestiert?**  ja  nein  
Falls ja, Attest gültig bis: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

des/der Erziehungsberechtigten oder  
der/des volljährigen Schülerin/Schülers