

Anmeldebogen für die Laurentius-Fachoberschule auf dem Löhe Campus

2019/2020

Bitte in Druckschrift ausfüllen!!!

Angemeldet wird die Schülerin / der Schüler	
Vollständiger Familienname, Rufname	
weitere Vornamen	Geschlecht
geboren am	in (Ort, Landkreis, Land)
Bekenntnis	Religionsunterricht : <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> rk.
Staatsangehörigkeit	Falls die Schülerin/der Schüler nicht in Deutschland geboren wurde: Datum des Zuzugs nach Deutschland: _____ 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: <input type="checkbox"/> evang. Kirche <input type="checkbox"/> kath. Kirche	Mitglied der: <input type="checkbox"/> evang. Kirche <input type="checkbox"/> 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 Diakonie-Bus
 mit dem Zug 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

3. **Wiederholung(en)**

1=Pflicht
5=freiw.
6=freiw. Rücktritt
7=wegen Krankheit

Jgstufe

4. **Vorrücken auf Probe**

Jgstufe	Erfolg	Jgstufe	Erfolg	Jgstuf	Erfolg

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