

Anmeldebogen für die Laurentius-Fachoberschule auf dem Löhe Campus

2023/2024

Angemeldet wird die Schülerin / der Schüler	
Vollständiger Familienname, Rufname	
weitere Vornamen	Geschlecht
geboren am	in (Ort, Landkreis, Land)
Falls die Schülerin/der Schüler nicht in Deutschland geboren wurde: Staatsangehörigkeit Datum des Zuzugs nach Deutschland: _____	
Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen?: _____	
Besuch Religionsunterricht (Jgst. 12): <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> rk.	
Handy-Nr.*) _____ E-Mail*): _____ *) der Schülerin/des Schülers – wichtig u.a. für diverse Zugänge (digitaler Unterricht/Schulmanager Online/Kontaktaufnahme)	

Wohnung Schüler*in bei Eltern Vater Mutter _____

Adresse (falls abweichend von einer der unten genannten Anschriften): _____

Alleiniges Sorgerecht **Gemeinsames** Sorgerecht

Auskunfts berechtigung gegenüber dem Nicht-Berechtigten ja nein

Erziehungsberechtigte / Eltern	
1.	2.
Nachname	Nachname
Vorname	Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ Wohnort	PLZ Wohnort
Telefon Wohnung Telefon dienstlich	Telefon Wohnung Telefon dienstlich
weitere Telefonnummer(n) / Handy	weitere Telefonnummer(n) / Handy
E-Mail-Adresse (auch Schulmanager-Online**))	E-Mail-Adresse (auch Schulmanager-Online**))
Mitglied der: <input type="checkbox"/> evang. Kirche <input type="checkbox"/> kath. Kirche	Mitglied der: <input type="checkbox"/> evang. Kirche <input type="checkbox"/> kath. Kirche

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:** _____ (12.09.2023)
(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	Jgstufe	Erfolg

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

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

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: _____

11. **Der Schulweg wird zurückgelegt** mit einem öffentlichen Bus mit dem Diakoneo-Bus
 mit dem Zug Sonstiges

12. **Schulmanager Online/E-Mail (nach Eintritt der Volljährigkeit des Schülers/der Schülerin)**
Benachrichtigungen weiterhin an Eltern/EZB gewünscht ja nein

Ort, Datum

Unterschrift des/der **Schülerin/Schülers***

Ort, Datum

Unterschrift des/der **Erziehungsberechtigten**)**

***) / (**)** gleichzeitig Einverständniserklärung zur Verwendung der auf Seite 1 genannten Mailadressen