

# Anmeldebogen für die Laurentius-Fachoberschule Diakoneo School gGmbH, 91564 Neuendettelsau

2026/2027

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

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Wohnung Schüler\*in** bei    ☐ Eltern    ☐ Vater    ☐ Mutter    ☐ \_\_\_\_\_

☐ **Alleiniges** Sorgerecht                      ☐ **Gemeinsames** Sorgerecht

**Auskunftsberechtigung gegenüber dem Nicht-Berechtigten**    ☐ ja    ☐ nein

| Erziehungsberechtigte / Eltern                                                             |                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                                                                         | 2.                                                                                         |
| Nachname                                                                                   | Nachname                                                                                   |
| Vorname                                                                                    | Vorname                                                                                    |
| Straße, Hausnummer (ggf. Hinweis wie oben)                                                 | Straße, Hausnummer (ggf. Hinweis wie oben)                                                 |
| 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 ☐ Wirtschaft&Verwaltung

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:** \_\_\_\_\_ (15.09.2026)  
(Tag, Monat, Jahr)

| Jgstufe | Art |
|---------|-----|
|         |     |

| Jgstufe | Art |
|---------|-----|
|         |     |

| Jgstufe |
|---------|
|         |

| Jgstufe | Erfolg |
|---------|--------|
|         |        |

| Jgstufe | Erfolg |
|---------|--------|
|         |        |

| Jgstufe | 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 Anschrift, Angabe bis wann)

\_\_\_\_\_

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

Dies muss zum Übertritt – falls gewünscht – neu attestiert werden.

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