

Anmeldebogen für die Laurentius-Fachoberschule auf dem Löhe Campus

2025/2026

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: Datum des Zuzugs nach Deutschland: _____	
Staatsangehörigkeit	Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen?: _____
Besuch Religionsunterricht (Jgst. 12): ☐ ev. ☐ rk.	
Bekenntnis	
Handy-Nr.*) _____ E-Mail*) : _____	
*) der Schülerin/des Schülers – wichtig 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: ☐ evang. Kirche ☐ kath. Kirche	Mitglied der: ☐ evang. Kirche ☐ 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:** _____ (16.09.2025)
(Tag, Monat, Jahr)

Jgstufe	Art

3. **Wiederholung(en)**

1=Pflicht

5=freiw.

6=freiw. Rücktritt

7=wegen Krankheit

Jgstufe

4. **Vorrücken auf Probe**

Jgstufe	Erfolg

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

Jgstufe	Erfolg

Jgstufe	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

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