

Anmeldebogen für die Laurentius-Fachoberschule auf dem Löhe Campus

2021/2022

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.	
Falls die Schülerin/der Schüler nicht in Deutschland geboren wurde: Datum des Zuzugs nach Deutschland: _____	
Staatsangehörigkeit _____ Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen?: _____	
Handy-Nr. _____ E-Mail: _____	

Erziehungsberechtigte	
1.	2.
Nachname _____	Nachname _____
Vorname _____	Vorname _____
Straße, Hausnummer _____	Straße, Hausnummer _____
PLZ _____ Wohnort _____	PLZ _____ Wohnort _____
Telefon Wohnung _____ Telefon dienstlich o. Handy _____	Telefon Wohnung _____ Telefon dienstlich o. 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 Schüler*in bei Eltern Vater Mutter _____

Adresse (falls abweichend von einer der obigen Anschriften): _____

Alleiniges Sorgerecht **Gemeinsames** Sorgerecht

Auskunftsberechtigung gegenüber dem Nicht-Berechtigten ja nein

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:** _____ (14.09.2021)
(Tag, Monat, Jahr)

Jgstufe	Art

Jgstufe	Art

Jgstufe

Jgstufe	Erfolg

Jgstufe	Erfolg

Jgstufe	Erfolg

3. **Wiederholung(en)**

1=Pflicht

5=freiw.

6=freiw. 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: _____

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

Ort, Datum

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