

Beratungsgespräch zur Aufnahme in die Klasse 5

mit	am	um	in Raum
-----	----	----	---------

**Der Warteraum ist Raum B008. Hier finden Sie auch Desinfektionsmittel vor.
 Bitte erscheinen Sie mit Maske!**

Schüler/ Schülerin:

Name, Vorname(n)	Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Straße	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Konfession	
Verkehrssprache in der Familie	Geschwister am CVO (Name und Klasse)

Erziehungsberechtigte:

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Name, Vorname		
Strasse, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
E-Mail-Adresse		
Telefonnummer		
Handy-Nr.		
Geburtsland		
Beruf*		
Zuzugsjahr**		
Ggf. Vormund	Name, Vorname	Adresse
		E-Mail-Adresse

Ist eine Sorgerechtsregelung getroffen worden? ja nein (wenn ja, bitte entsprechenden Bescheid in Kopie zufügen)

Grundschule:

Eintrittsjahr in die Grundschule:	
Name der Grundschule:	Klasse:
Klassenlehrer/in:	Abgangsjahr Grundschule:

Fremdsprachenwahl ab Klasse 5 (bitte entsprechend kenntlich machen)

Möglichkeit A: Englisch mit
 Informatik **oder** Chor

Möglichkeit B: Spanisch mit Englisch

Ist das Kind schon einmal vom Schulbesuch zurückgestellt worden? ja nein

Mit welchen Verkehrsmitteln/ Buslinien werden Sie/ wird Ihr Kind unsere Schule erreichen?

Welche Gründe sind für Sie ausschlaggebend für die Anmeldung Ihres Kindes an unserer Schule?

Befreiung vom Eigenanteil im Rahmen der Lernmittelfreiheit (bitte ankreuzen): ja nein

Leidet Ihr Kind an einer Dauererkrankung oder liegt eine Behinderung vor?

ja nein falls ja, welche _____

Falls Ihr Kind an einer ernsthaften Behinderung oder Dauererkrankung leidet, bitten wir um Mitteilung und ein Gespräch, damit wir informiert sind, wie im Ernstfall zügig und zielgerichtet geholfen werden kann. Falls gewünscht, wird diese Information streng vertraulich behandelt. Im Normalfall würde sie den betroffenen Lehrkräften mitgeteilt.

Sonstige Bemerkungen

Ich bin darüber informiert, dass für Schul- und Unterrichtsveranstaltungen wie Exkursionen und Klassenfahrten verpflichtende Teilnahme besteht. Dies gilt ebenso für den Sport- und Schwimmunterricht, der koedukativ durchgeführt wird.

* freiwillige Angaben

** Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten bis zum Widerruf einverstanden

Die Aufnahme wird zum 01.08. des neuen Schuljahres in die Klasse 5 beantragt.

Bonn, den _____

*Unterschrift d. Erziehungsberechtigten/
des volljährigen Schülers bzw. der Schülerin*

Folgende Unterlagen werden benötigt:

Zeugniskopien Grundschule der Klassen 1 bis 4

Kopie der Geburtsurkunde bzw. Kopie der Abstammungsurkunde

Kopie Taufbescheinigung, wenn vorhanden

1 Passbild

Schwimmnachweis in Kopie

Übergangsempfehlung für Jgst. 5

Gym

RS/ Gym eingeschränkt

RS/ HS

Aufnahme: ja nein

Zuweisung Klasse _____

Datum

Unterschrift Schulleiterin