



(Schulstempel)

Anmeldung zur weiterführenden Schule der Stadt Lohmar

Hauptschule

Realschule

Gymnasium

Schüler/in			
Name/Vorname:		weiblich () männlich ()	
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:	Angewandte Sprache zu Hause:	
Geburtsort:	Zuzugsjahr nach Deutschland:		
Bekenntnis:		Gewünschter Religionsunterricht: ev. () kath. ()	
Straße/PLZ/Wohnort/Ortsteil:			
Telefon/Fax/Ersatztelefon:		Antrag auf SchülerTicket: Ja () Nein ()	
Gesetzliche/r Vertreter/in	Vater: Geburtsland:	Mutter: Geburtsland:	Erziehungsberechtigte/r: Geburtsland:
Anschrift (falls unterschiedlich) : _____			
Telefon/Fax (privat/dienstlich) : _____			
Schulbesuch			
Einschulungsjahr _____ in die Grundschule Birk () Donrath () Lohmar () Wahlscheid () Sonstige Grundschule: _____			
Bisher besuchte Schule/n: _____ _____			
Zuletzt besuchte Schule/Klasse: _____			
Fremdsprachen mit Jahrgangsstufen: _____ _____			
Krankheiten/Behinderungen (nur zu Unterrichtszwecken notwendige Angaben): <small>(Es ist für die Schule und ihre Lehrer wichtig, vertrauensvoll über etwaige Behinderungen informiert zu sein, um sie entsprechend berücksichtigen zu können.)</small>			
Augen () Ohren () Gliedmaßen ()			
Sonstige: _____ <small>(Ggf. nähere Erläuterungen oder zu treffende Maßnahmen)</small>			
Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an den Vorsorgeuntersuchungen des Gesundheitsamtes teilnimmt.			

Je ein Exemplar der Schulordnung sowie der Belehrung über das Infektionsschutzgesetz haben wir erhalten.

Die Schulaufnahme wird beantragt zum _____ in den Jahrgang _____

Lohmar, den _____ Unterschrift/en _____

Bearbeitungsvermerk der Schule

Geburtsurkunde/Familienstammbuch

Zeugnis der zuletzt besuchten Schule: _____ Datum: _____

Gutachten: _____ ()

Sonstige Unterlagen: _____

Bemerkungen: _____

Aufnahme: ja () nein () Eingliederung in Klasse () Datum: _____

Schulbushaltestelle: _____

Sekretariat: _____ Schulleitung: _____