

Freie Christliche Grundschule Bonn/ Rhein-Sieg-Kreis
Staatlich anerkannte Ersatzschule des Schulträgers
„Träger der Freien Christlichen Schulen Bonn/ Rhein-Sieg e.V.“
Schöntalweg 5 - 53347 Alfter
Telefon: 0228- 92 68 36 99
Mail: sekretariat@fcsb.de
Web: www.fcsb.de



A N M E L D U N G

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind für den Unterricht an der Freien Christlichen Grundschule Bonn/ Rhein- Sieg- Kreis an. Die Einschulung soll zum Schuljahr _____ / _____ in die Klasse ____ erfolgen.

1. Angaben zum Kind

Name _____ Vorname _____

Geschlecht männlich weiblich

Geb.am _____ in: _____ Land _____

Wohnhaft in _____
Straße _____ PLZ _____ Ort _____

An welcher Schule würden Sie Ihr Kind sonst anmelden _____

Datum der ersten Einschulung _____

Bisher besuchte Schulen _____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

Religionszugehörigkeit _____ (im Falle von evang. bitte angeben, ob evangelisch landeskirchlich oder evangelisch freikirchlich)

Staatsangehörigkeit _____ ggf. zweite Staatsangehörigkeit _____

Krankenkasse _____ Haftpflichtversicherung _____

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Vater Sorgerecht bei Alleinerziehenden ja

Name _____ Vorname _____

Geb.am _____ in: _____ Land _____

Wohnhaft in _____
Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mail _____

Beruf _____ Arbeitgeber _____

Religionszugehörigkeit _____ Kirchengemeinde _____ #
(bei ev. bitte angeben, ob ev. landeskirchlich oder ev. freikirchlich)

Staatsangehörigkeit _____ ggf. zweite Staatsangehörigkeit _____

Migrationshintergrund ja nein Spätaussiedler ja nein

Geburtsland _____ In Deutschland seit _____

Träger: Träger der Freien Christlichen Schulen Bonn/ Rhein-Sieg e.V.
Buntspechtweg 1 - 53123 Bonn – Vorstand: Andreas Wiegel

Bankverbindung Förderverein:

Bankverbindung: VR-Bank Bonn eG - Konto: 611 174 1016 - BLZ: 381 602 20

Überwiegend in der Familie gesprochene Sprache _____

Mutter Sorgerecht bei Alleinerziehenden ja

Name _____ Vorname _____

Geb.am _____ in: _____ Land _____

Wohnhaft in _____
Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mail _____

Beruf _____ Arbeitgeber _____

Religionszugehörigkeit _____ Kirchengemeinde _____ #
(bei ev. bitte angeben, ob ev. landeskirchlich oder ev. freikirchlich)

Staatsangehörigkeit _____ ggf. zweite Staatsangehörigkeit _____

Migrationshintergrund ja nein Spätaussiedler ja nein

Geburtsland _____ In Deutschland seit _____

Überwiegend in der Familie gesprochene Sprache _____

Im Notfall erreichbar

Telefon Vater Privat _____ Geschäftlich _____ Mobil _____

Telefon Mutter Privat _____ Geschäftlich _____ Mobil _____

Weitere Privat _____ Geschäftlich _____ Mobil _____

Weitere Privat _____ Geschäftlich _____ Mobil _____

Geschwisterkinder: Anzahl _____ Geburtsjahre _____

3. Entwicklung des Kindes

Die nachfolgenden Felder nur ausfüllen bei Einschulung in Klasse 1 ausfüllen

Hat Ihr Kind einen Kindergarten besucht ja nein von-bis _____

Hat Ihr Kind einen Schulkindergarten besucht ja nein von-bis _____

Wurde Ihr Kind im vergangenen Jahr vom Unterricht zurückgestellt? ja nein

Wurden Sie aufgefordert Ihr Kind einzuschulen? ja nein

Ist Ihr Kind zur Teilnahme an einem Sprachförderkurs verpflichtet? ja nein

Hat Ihr Kind bereits an einem Sprachförderkurs teilgenommen? ja nein

Ergebnis einer eventuellen Sprachstandsfeststellung _____

Die nachfolgenden Felder nur bei Seiteneinstieg ausfüllen

Träger: Träger der Freien Christlichen Schulen Bonn/ Rhein-Sieg e.V.
Buntspechtweg 1 - 53123 Bonn – Vorstand: Andreas Wiegel

Bankverbindung Förderverein:

Bankverbindung: VR-Bank Bonn eG - Konto: 611 174 1016 - BLZ: 381 602 20

Freie Christliche Grundschule Bonn/ Rhein-Sieg-Kreis
Staatlich anerkannte Ersatzschule des Schulträgers
„Träger der Freien Christlichen Schulen Bonn/ Rhein-Sieg e.V.“
Schöntalweg 5 - 53347 Alfter
Telefon: 0228- 92 68 36 99
Mail: sekretariat@fcsb.de
Web: www.fcsb.de



Warum wird ein Schulwechsel gewünscht? _____ #

Derzeit besuchter Schulzweig _____

4. Weitere Informationen zur Entwicklung des Kindes

Besonderheiten in der Entwicklung _____
(z.B. Sprachstörungen, Lese-Rechtschreib-Schwäche etc.)

Behinderungen _____
(z.B. Hörschwäche, Sehschwäche, körperl. Behinderung, etc.)

Regelmäßig einzunehmende Medikamente _____ #

Weitere Anmerkungen, Sonstiges, etc _____

5. Transport des Kindes

Wünschen Sie, dass Ihr Kind vom Fahrdienst der Schule transportiert wird? ja nein

Bitte beachten Sie, dass die Schülertransportmöglichkeiten vom Wohnort abhängig sind. Die Planungen werden im Herbst des Vorschuljahres aufgrund der uns vorliegenden Anmeldungen vorgenommen. Das entsprechende Formular wird Ihnen mit der Aufnahmebestätigung zugesandt.

6. OGS Bedarf

Wir werden vermutlich kein Nachmittagsbetreuungsangebot in Anspruch nehmen

Wir möchten ein Nachmittagsbetreuungsangebot in Anspruch nehmen, und zwar:

bis 15.00 Uhr

bis 16.00 Uhr

bis 17.00 Uhr

.Ich erkläre mich/wir erklären uns, gemäß des pädagogischen Konzeptes der Freien Christlichen Grundschule Bonn/ Rhein- Sieg- Kreis damit einverstanden, dass der Religionsunterricht als ordentliches Lehrfach verpflichtend ist. Damit verzichte ich/ verzichten wir auf das für uns eventuell zutreffende Minderheitenrecht für Religionsunterricht. Das pädagogische Konzept kann auf Wunsch gerne eingesehen werden.

#Freiwillige Angaben (alle weiteren Angaben sind verpflichtend)

Ort Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Eingangsstempel der FCSB

Schulinterne Vermerke

Kann- Kind:

Geschwisterkind:

Träger: Träger der Freien Christlichen Schulen Bonn/ Rhein-Sieg e.V.
Buntspechtweg 1 - 53123 Bonn – Vorstand: Andreas Wiegel

Bankverbindung Förderverein:

Bankverbindung: VR-Bank Bonn eG - Konto: 611 174 1016 - BLZ: 381 602 20