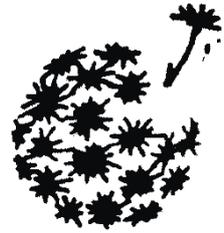


Freie Schule Bochum

Gemeinnütziger e.V.



Freie Schule Bochum e.V. · Wiemelhauser Straße 270 · 44799 Bochum

Freie Schule Bochum
Wiemelhauser Straße 270
44799 Bochum
Telefon 0234 / 588 877 00
Fax 0234 / 588 877 10

www.freie-schule-bochum.de
E-Mail: info@freie-schule-bochum.de

An
Freie Schule Bochum e.V.
Sekretariat
Wiemelhauser Straße 270

44799 Bochum

Fragebogen zum Anmeldeverfahren für die Sekundarstufe 1

Angaben zu der/dem/den Erziehungsberechtigten:

Name: _____ ggfs weitere Person Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____
Straße, Hausnummer

_____ PLZ, Ort

Telefonnummer: _____

Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Am besten erreichbar (Uhrzeit)? _____

Sorgerecht: Beide Elternteile Mutter Vater andere, bitte ausführen: _____

Angaben zur Schüler/in:

Vor- u. Nachname: _____

Geschlecht: w m

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Wurde für Ihr Kind ein Antrag auf Feststellung eines sonderpädagogischen Förderbedarfs
(AO-SF) gestellt oder ist es geplant? ja nein

Befindet sich Ihr Kind in einem AO-SF Verfahren? ja nein

Hat Ihr Kind dieses Verfahren bereits durchlaufen? ja nein

Wenn ja mit welchem Ergebnis: _____

Welche Fördermaßnahmen sind bereits erfolgt (z.B. auch Logo- oder Ergotherapie):

Name(n) der/s bisher besuchten Schule(n) bzw. Kita: _____

Zurzeit besuchte Klasse: _____

Telefonnummer der derzeit besuchten Einrichtung: _____

Name der/des Klassenlehrers/in: _____

Gewünschtes Einschulungsdatum an der Freien Schule Bochum:

zum Schuljahresbeginn Schuljahr: 20__/20__

sofort im laufenden Schuljahr: 20__/20__

in Klasse: _____

Falls Aufnahme nicht sofort möglich ist, dann auf Warteliste:

ja

nein

Gründe für den Schulwechsel: _____

Wie haben Sie von der Freien Schule Bochum erfahren?

Teilnahme an einem Infoabend erfolgt(e) wann? _____

Wir erklären uns ausdrücklich bereit, dass die bisherigen Schulen oder Kindergärten unseres Kindes von den Lehrpersonen der Freien Schule Bochum kontaktiert werden dürfen.

Ort/Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Wird von der Schule ausgefüllt

Name der/des aufnehmenden Lehrerin/s: _____

Klasse: _____

Rückrufdatum: _____

Aufnahmegespräch am: _____

um: _____ Uhr

Bemerkungen: _____

Aufnahme in Klasse: _____

ab: _____

Aufnahme in Warteliste:

ja nein

_____ Datum/ Unterschrift