



ANMELDUNG für die gymnasiale Oberstufe der Freien Christlichen Gesamtschule

A) Unsere Tochter/ unser Sohn **ist bereits** SchülerIn der Freien Christlichen Gesamtschule.

Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn _____ für den Unterricht in der Oberstufe der Freien Christlichen Gesamtschule Düsseldorf zum Schuljahr 20___/20___ an.

Die Einschulung soll zum 1. August 20___ in die E-Phase erfolgen.

Datum/ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift SchülerIn

B) Unsere Tochter/ unser Sohn **ist noch nicht** SchülerIn der Freien Christlichen Gesamtschule.

Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn für den Unterricht in der Oberstufe der Freien

Christlichen Gesamtschule Düsseldorf zum Schuljahr 20___/20___ an.

Die Einschulung soll zum _____ 20___ in die _____-Phase erfolgen.

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name		Geburtsland	
Vorname		Tag der 1. Einschulung	
Straße, Hausnr.		Sprache(n) in der Familie	
PLZ, Ort		Zuzugsjahr (falls nicht in DE geboren)	
Telefon (priv.)		Staatsangehörigkeit ggfs. 2 Staatsangeh.	
Mobil		Aussiedler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
E-Mail		Konfession	
Geburtstag		Kirche / Gemeinde	
Geburtsort			

Besondere gesundheitliche Beeinträchtigung / körperliche Behinderung

Geschwister, die unsere Freien Christlichen Schulen besuchen oder besuchten

Name / Schule:

Angaben zur bisherigen Schullaufbahn

Grundschule		
Weiterführende Schule		
Erreichte Abschlüsse		
Klassenwiederholungen	nein	ja, und zwar folgende Klassen:
Empfohlene Schulform für Sek I		

Fremdsprachenfolge

1. Fremdsprache		von/bis Klasse		Note	
2. Fremdsprache		von/bis Klasse		Note	
3. Fremdsprache		von/bis Klasse		Note	
evtl. AG		von/bis Klasse		Note	
Feststellungsprüfungen, wenn ja, welche					

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Vater

Name	
Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tel. (priv.)	
Tel. (gesch.)	
Fax	
Mobil	
E-Mail	
Geburtsland	
Konfession	
Kirche / Gemeinde	

Mutter

Name	
Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tel. (priv.)	
Tel. (gesch.)	
Fax	
Mobil	
E-Mail	
Geburtsland	
Konfession	
Kirche / Gemeinde	

Für die Aufnahme wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von Euro 50,- erhoben. Bitte zahlen Sie die Gebühr unter dem Stichwort „Bearbeitungsgebühr Gesamtschule“ und unter Angabe des Namens Ihres Kindes im Verwendungszweck an folgende Bankverbindung: **Freundeskreis RBV, IBAN: DE24 3608 0080 0412 5812 00, BIC: DRESDEFF360.**

Wir erklären uns mit dem Pädagogischen Konzept sowie den Bildungs- und Erziehungsgrundsätzen und -zielen der Freien Christlichen Gesamtschule Düsseldorf einverstanden. Die Schulbesuchsbedingungen sind uns bekannt und wir erkennen sie an (als Anlage unterschrieben beigefügt).

Datum/ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift SchülerIn