

Besuchte Schulen:

Einschulungsjahr Grundschule:

Name der Schule von: bis: Wiederholte Klasse:

Name der Schule von: bis: Wiederholte Klasse:

Name der Schule von: bis: Wiederholte Klasse:

Name der Schule von: bis: Wiederholte Klasse:

Name der Schule von: bis: Wiederholte Klasse:

Schwerwiegende gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Migräne, Herzprobleme, ADHS, Epilepsie etc.), bekannte Behinderungen oder Beeinträchtigungen

Bekannter Förderbedarf gemäß AO-SF (nur Schüler von Klasse 5 – 9) oder von Herkunftsschule gewährter Nachteilsausgleich

Ja Nein

Wenn ja, welche/n? _____

Sonstige Bemerkungen:

Geschwisterkind am Erftgymnasium in Kl.:

Antrag auf Fahrkarte erhalten oder **Fahrkarte wird nicht benötigt**

Belehrung über das Infektionsschutzgesetz erhalten

Antrag auf Betreuung (Klasse 5 – 9) erhalten **Antrag Betr. wird nicht benötigt**

Datenschutzerklärungen erhalten

Bergheim, den _____

Unterschrift von **beiden** Erziehungsberechtigten

Erledigungsvermerke der Schule:

Geburtsurkunde **Sorgerechnachweis** **Anmeldeschein Grundschule** **2 Passfotos** **Zeugnis** **Schild**

Bergheim, den _____



(Unterschrift Schulleiterin)