

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, Diabetes 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 **Nachweis Masernimpfung**
 Antrag auf Betreuung (Klasse 5 – 9) erhalten **Antrag Betr. wird nicht benötigt**
 Datenschutzerklärungen erhalten

Bergheim, den _____

Unterschrift von **beiden** Erziehungsberechtigten

Erledigungsvermerke der Schule: Anmeldeschein Grundschule Zeugnis Geburtsurkunde
 Sorgerechtsnachweis 2 Passfotos sonstiges _____ Schild

Bergheim, den _____



(Unterschrift Schulleiterin)