Christine-Koch-Schule

Eslohe

Abmeldung

Schulstraße 7
59889 Eslohe
Tel.: (02973) 9744-20
E-Mail:
hauptschule@eslohe-schulen.de
Sekretariat:
s.ludemann@eslohe.de

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Klasse: _____

Abmeldung zum: ____.____._____

Grund der Abmeldung:

☐ Schulwechsel

☐ Umzug

neue Adresse:

_____

_____

_____

Sonstiger Grund:

_____

Name und Anschrift der neuen Schule:

_____

_____

_____

☐ **Bitte senden Sie die Schülerakte und Zensuren meines Kindes an die aufnehmende Schule.**

Bitte Bücher und Busfahrkarte abgeben!

_____ _____

Datum Unterschrift/en der/des Sorgeberechtigten

Christine-Koch-Schule
Eslohe

Anmeldung

Schulstraße 7
59889 Eslohe
Tel.: (02973) 9744-20
Fax: (02973) 9744-26
E-Mail:
hauptschule@eslohe-schulen.de
Sekretariat:
s.ludemann@eslohe.de

Aufnahme für das Schuljahr: 2025 / 2026, *Datum der Aufnahme:* ____.____._____

Bemerkungen/Wünsche: _____

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name:		Vorname	
			☐ männlich ☐ weiblich
Straße:		PLZ, Ort	
Geburtsdatum, Ort		Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland/Datum Zuzug:	Sprache zuhause:	lebt bei:
1._____ 2.			☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonst.:_____
Fahrschüler: ☐ ja ☐ nein		Einstiegshaltestelle: ☐ nächstgelegene ☐_____	
Liegen bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen vor?		☐ nein ☐ ja (bitte Anlage 1 ausfüllen)	
Gibt es Förderbedarfe (sonderpäd., LRS, u.ä.)?		☐ nein ☐ ja (bitte Anlage 1 ausfüllen)	

2. Angaben zur Schullaufbahn

Einschulungsjahr: _____ , Schuleingangsphase (Jg. 1 und 2): _____Jahre

bisher besuchte Schulen:

Schuljahr/Zeitraum	Klasse	Wieder-holt	Schulname, Ort	Schulform

Empfehlung der Grundschule:

☐ Hauptschule/Sekundarschule/Gesamtschule ☐ evtl. mit Einschränkung Realschule/Sekundarschule/Gesamtschule
☐ Realschule/Sekundarschule/Gesamtschule ☐ evtl. mit Einschränkung Gymnasium/Sekundarschule/Gesamtschule
☐ Gymnasium/Sekundarschule/Gesamtschule

Christine-Koch-Schule

Eslohe

Anmeldung

Schulstraße 7
59889 Eslohe
Tel.: (02973) 9744-20
Fax: (02973) 9744-26
E-Mail:
hauptschule@eslohe-schulen.de
Sekretariat:
s.ludemann@eslohe.de

Anlage 1

Aufnahme für das Schuljahr: 2025 / 2026

Name der Schülerin/des Schülers _____

1. **Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen**
   (ggf. ärztliche Bescheinigung/Stellungnahme/Verordnung vorlegen)

Angaben zu notwendigen Maßnahmen (Medikamente o.ä.)
(ggf. ärztliche Bescheinigung/Erlaubnis vorlegen)

Name, Adresse, Telefonnummer des betreuenden Arztes:

2. **Angaben zur sonderpädagogischen Förderung :**
   (ggf. Unterlagen vorlegen)

Eslohe, den _____

✗ _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r