



**Besuchte Schulen:**

Einschulungsjahr Grundschule: \_\_\_\_\_

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)