



Hermann-Hesse-Straße 26  
49661 Cloppenburg  
Telefon: 0176 24065043  
E-Mail: info@christliche-bekennnisschule.de  
Internet: www.christliche-bekennnisschule.de

## Anmeldung

Bitte fügen Sie der Anmeldung **eine Kopie der Geburtsurkunde** bei.

Die Einschulung soll zum Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ erfolgen.

### 1. Das Kind

Geschlecht:  männlich  weiblich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort /-land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

#### Verwaltungsvermerke:

(Bitte nicht ausfüllen.)

Geschwister: ja  nein

Infogespräch am: \_\_\_\_\_

Zusage am: \_\_\_\_\_

Warteliste: \_\_\_\_\_

Absage am: \_\_\_\_\_

Schulspiel: \_\_\_\_\_

Schulärztliches  
Gutachten: \_\_\_\_\_

Zurückstellung: \_\_\_\_\_

Schulvertrag:

Schulvertrag zurück:

Fahrdienst: ja  nein

Masernschutz ja  nein

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 2. Die Erziehungsberechtigten

Vater u. Mutter  nur Mutter  nur Vater  sonst. gesetzl. Vertreter

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift Ihrer Kirchengemeinde

(falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht): \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

### 3. Kindergarten/ Spielgruppe

Kindergartenbesuch/ Spielgruppenbesuch  nein  ja, seit/ab \_\_\_\_\_

---

Name / Anschrift des Kindergartens/ der Spielgruppe

### 4. Wichtige Informationen / Hinweise

Erkrankungen, körperliche Beeinträchtigung, besondere Förderung:

---

---

Sonstiges:

---

---

5. Ist Ihr Kind haftpflichtversichert?  ja  nein

Wo krankenversichert? \_\_\_\_\_

### 6. Beförderung des Kindes:

Wünschen Sie, dass Ihr Kind vom Fahrdienst der Schule befördert wird?  ja  nein

Nächste öffentliche Bushaltestelle: \_\_\_\_\_  
(Ort/Name)

### 7. Unterschriften aller Erziehungsberechtigten

**Ich erkläre mich / Wir erklären uns mit dem pädagogischen Konzept sowie den Bildungsgrundsätzen der Freien Christlichen Bekenntnisschule Cloppenburg einverstanden.**

---

Ort / Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten