



Aufnahme der persönlichen Daten (bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname des Schülers / der Schülerin _____

Vorname(n) _____

Geburtsdatum / -ort _____ / _____

Geschlecht weiblich männlich divers

Adresse Straße und Hausnummer _____

PLZ / Ort _____ / _____

Name der Eltern Mutter _____ Vater _____

abweichende Elternadresse (Vater / Mutter) _____

Telefonnummer privat _____

Telefonnummern Mutter beruflich _____ mobil _____

Telefonnummern Vater beruflich _____ mobil _____

E-Mail-Adresse Mutter _____

E-Mail-Adresse Vater _____

Konfession / Staatsangehörigkeit(en) _____ / _____

Teilnahme am Religionsunterricht (Pflicht) evangelisch katholisch praktische Philosophie

Geburtsland Mutter* / Vater* _____ / _____

Zuzugsjahr / Verkehrssprache i. d. Familie* _____ / _____

Erziehungsberechtigt ist / sind beide Eltern Mutter Vater ggf. weitere:
*falls nach Deutschland eingewandert

Aufnahme der schulischen Daten (bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Bisher besuchte Schule(n) _____ Klasse: _____

_____ Klasse: _____

Name d. bisherigen Klassenlehrers/in _____

bisher wiederholte/übersprungene Klassenstufen wiederholt: _____ übersprungen: _____

Schulformempfehlung _____

Geschwister am LLG _____ Klasse: _____

_____ Klasse: _____

besonderer Bildungsgang gewünscht: bilingual Englisch Sportklasse

Wir beantragen die Aufnahme als Härtefall und legen eine Begründung bei. ja nein

Unser Kind hat chronische Krankheiten und / oder Diagnosen (Details s. Rückseite). ja nein

Die Aufnahme wird beantragt zum **Schuljahr 20** ____ / **20**

Leverkusen, den _____
Datum

Unterschrift eines / einer Erziehungsberechtigten

Name **eines** Schülers/einer Schülerin, der / die nach Möglichkeit in derselben Klasse sein soll:



WEITERE ANGABEN ZUM SCHÜLER / SCHÜLERIN

(Vorname Nachname, Geburtsdatum)

Mit der wahrheitsgemäßen Angabe der folgenden Informationen helfen Sie uns, Ihr Kind im Falle der Aufnahme am Landrat-Lucas-Gymnasium bestmöglich zu unterstützen und zu fördern. Die Auskunft über die Bedarfe Ihres Kindes hat keinen Einfluss auf die Schulplatzvergabe.

Gesundheitliche Beeinträchtigungen und chronische Krankheiten / Diagnosen

Mein Kind hat gesundheitliche oder sonstige Beeinträchtigungen, von denen die Schule wissen sollte.

- Ja, nämlich _____

- Nein.

Individuelle bzw. sonderpädagogische Förderung

- Mein Kind hat in der Grundschule eine erweiterte Förderung erhalten. Es handelt sich hierbei um
- einen Nachteilsausgleich für _____
 - einen DEIF-Ordner für _____
 - LRS-Förderung Deutsch als Zweitsprache
 - sonstiges: _____
- Ja, ich genehmige die Einsicht in die individuellen Förderpläne und vergleichbare Dokumente der Grundschule.
 Nein, ich genehmige die Einsicht in die individuellen Förderpläne und vergleichbare Dokumente der Grundschule **nicht**.

Schwimmfähigkeit

- Mein Kind kann schwimmen und hat folgendes Schwimmbzeichen:
- Seepferdchen Bronze Silber Gold.
- Ich Sorge dafür, dass mein Kind bis zum Beginn des 2. Halbjahrs der Stufe 5 schwimmen lernt (Mindest-Standard: Seepferdchen).

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit aller obenstehenden Angaben.

Leverkusen, den _____
Datum

Unterschrift eines / einer Erziehungsberechtigten