

AUFNAHMEANTRAG für Sek.II (vom Antragsteller auszufüllen)

Theodor-Fliedner-Gymnasium
Kalkumer Schloßallee 28
40489 Düsseldorf

Name Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)

Straße / Nr.

Telefon / privat :

Telefon / beruflich :

PLZ

Wohnort / Stadtteil

Mobil (Mutter) :

Mobil (Vater) :

E-mail :

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Konfession des Kindes

Konfession des Vaters

Konfession der Mutter

Erziehungsberechtigte

Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	Beruf (Eintrag freiwillig) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Vater
			<input type="checkbox"/> Mutter
			<input type="checkbox"/> Vormund

Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	Beruf (Eintrag freiwillig) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Vater
			<input type="checkbox"/> Mutter
			<input type="checkbox"/> Vormund

Zuwandergeschichte

Verkehrssprache in der Familie

Zuzugsjahr des Kindes

Spätaussiedler (bitte Nachweis beifügen)

Geburtsland des Kindes

Geburtsland der Mutter

Geburtsland des Vaters

Aufnahmedaten

Aufnahme beantragt in Stufe

zum (Datum)

Geschwister am TFG, wenn ja: Zahl

bitte wenden

Bisherige Schullaufbahn

Datum der ersten Einschulung

Eintritt in weiterführende Schule

Bisher besuchte Schulen

Schulform	Name der Schule	besucht von - bis

Bisher erreichte Abschlüsse (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hauptschulabschluss nach Klasse 9

Sonstige

Hauptschulabschluss nach Klasse 10

Mittlerer Schulabschluss (Fachoberschulreife)

Bemerkungen (z.B. gesundheitliche Probleme, besondere Gründe für den Schulwechsel u.ä.)

Darf die Adresse der Eltern im Aufnahmefall dem Förderverein bekannt gegeben werden? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

 ja nein

Düsseldorf, den

Unterschrift des Antragstellers

An Eltern,
die ihre Kinder an einer landeskirchlichen Schule anmelden

DAS
LANDESKIRCHENAMT

Abteilung 3
Erziehung und Bildung
Dezernat 3.3
Landeskirchliche Schulen

Postfach 30 03 39
40403 Düsseldorf
Hans-Böckler-Straße 7
40476 Düsseldorf
Telefon (0211) 45 62-0
Telefax (0211) 45 62-694

Unser Zeichen
1230020
Az. 34-1

bei Rückfragen
Herr Scholl
Durchwahl 45 62 - 638
otmar.scholl@ekir.de

Datum
17.09.2018

Aufnahme an landeskirchlichen Schulen

Liebe Eltern,

Sie haben sich entschieden, Ihr Kind an einer unserer landeskirchlichen Schulen anzumelden. Um die besondere Qualität und Atmosphäre unserer Schulen aufrecht zu erhalten und kontinuierlich weiter zu entwickeln, ist es uns ein wichtiges Anliegen, Ihre finanzielle Unterstützung in Form eines freiwilligen Elternbeitrags zu gewinnen.

Mit Ihren Anmeldeunterlagen erhalten Sie eine Spendenerklärung für die Schulstiftung der Evangelischen Kirche im Rheinland. Wir bitten Sie diese Erklärung auszufüllen und der Schulstiftung zukommen zu lassen. Sie wird nur dann rechtskräftig, wenn Ihr Kind Schülerin oder Schüler unserer Schule wird und ist selbstverständlich keine Aufnahmebedingung! Der Unterricht an unseren Schulen ist für Sie nicht mit zusätzlichen Kosten verbunden.

Im Falle einer Aufnahme Ihres Kindes bitten wir Sie aber zur Finanzierung unserer **außerunterrichtlichen Bildungsarbeit** (dazu gehören unter anderem unsere profilierte Schulseelsorge, vielfältige und ambitionierte musikalische Angebote wie z.B. „Da Capo“ oder Bläserklassen, Teilnahmen an schulischen Wettbewerben, hohes sportliches Engagement, Inklusionsprojekte, zahlreiche Arbeitsgemeinschaften, spezifische Beratungsangebote, Investitionen in Gebäude wie z.B. „Räume der Stille“, Bibliotheken oder Selbstlernzentren, Unterstützung von Förderprogrammen) um einen freiwilligen monatlichen Beitrag von 45 € (30 € für Geschwisterkinder).

Für Ihre Unterstützung danken wir Ihnen besonders auch im Namen unserer Schülerinnen und Schüler sehr herzlich.

Mit freundlichen Grüßen

gez.
Otmar Scholl, Kirchenrat

Kernarbeitszeit
Mo/Di/Do 8.30 - 15.00 h
Mi/Fr 8.30 - 12.30 h

Sie erreichen das Dienstgebäude vom Hauptbahnhof aus mit den U-Bahn-Linien U78 und U79 (Haltestelle *Kennedydamm*, Fahrzeit 8 Min.) oder mit den Bussen 721 und 722 (Haltestelle *Frankenplatz*, Fahrzeit 15 Min.).



Schulstiftung

der Evangelischen
Kirche im Rheinland

SCHULSTIFTUNG
der Evangelischen Kirche im Rheinland
Hans-Böckler-Straße 7

40476 Düsseldorf

Angaben zur Spenderin oder zum Spender (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Anrede	Titel		Ansprechpartner	
Name	Vorname(n)		Otmar Scholl	0211 4562-638 vorstand@ess-rheinland.de
Straße	Hausnummer		Dirk Thrun	0211 4562-530 geschaeftsfuehrung@ess-rheinland.de
Land (falls Ausland)	Postleitzahl			Fax 0211 4562-694
E-Mail			Ort	
Telefon	Fax		Telefon mobil	
Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die Spendenverwaltung erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Eine anderweitige Verwendung oder Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.				
_____ (Unterschrift)				

- Ich ermächtige die Schulstiftung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schulstiftung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN						
BIC		Bank				
Name des Kontoinhabers (falls abweichend)						
Betrag (€)	<input type="checkbox"/> einmalig	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> vierteljährl.	<input type="checkbox"/> halbjährl.	<input type="checkbox"/> jährlich	Beginn (Monat, Jahr)

- Ich **überweise** auf das Konto der Schulstiftung (KD Bank, BIC: GENODED1DKD, IBAN: DE 29 3506 0190 0000 5030 10)

Betrag (€)	<input type="checkbox"/> einmalig	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> vierteljährl.	<input type="checkbox"/> halbjährl.	<input type="checkbox"/> jährlich	Beginn (Monat, Jahr)
------------	-----------------------------------	------------------------------------	--	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------

Bitte entscheiden Sie, wie Ihre Spende verwendet werden soll:

- Die Spende soll für Projekte an den Schulen der Ev. Kirche im Rheinland eingesetzt werden. Die Spende soll als Zustiftung zum Kapital der Schulstiftung eingesetzt werden. Die Spende soll für Projekte an unserer Schule eingesetzt werden.

Angaben zur Schülerin oder zum Schüler

Name (falls abweichend)	Vorname(n)	Schule	Jahrgangsstufe / Schuljahr
Name (falls abweichend)	Vorname(n)	Schule	Jahrgangsstufe / Schuljahr
Name (falls abweichend)	Vorname(n)	Schule	Jahrgangsstufe / Schuljahr

- Ich/Wir habe(n) kein Kind, das eine evangelische Schule besucht

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------