

**Anmeldung IFK** (Internationale Förderklasse)

Bitte vollständig, in Druckbuchstaben ausfüllen und per Fax an **02234 9349-19** oder E-Mail an koeller@nbb-frechen.de senden.

Persönliche Informationen zum Schüler:

Nachname			
Vorname			
		männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)			
Geburtsort/Land			
Staatsangehörigkeit			
Status (bei Nicht-EU-Bürgern)			
Religion			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Wohnort			
Telefon (Festnetz)	Mobil		
E-Mail			
In Deutschland seit:			
Muttersprache			
Weitere gesprochene Sprachen			
Bisherige Schulbesuchsjahre...	... im Ausland:		
	... in Deutschland: _____ Monate		
	... Name der zuletzt besuchten Schule:		
Vorzeugnisse (bitte ggf. Kopie mitbringen)	vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> anerkannt <input type="checkbox"/>		
Gesundheitszeugnis ¹	liegt vor <input type="checkbox"/> liegt noch nicht vor <input type="checkbox"/>		

Anmeldung erfolgt durch (bitte ggf. beide Punkte ausfüllen):

Eltern/Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/>	Betreuer/in <input type="checkbox"/>
Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>	Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Adresse wie oben <input type="checkbox"/> sonst bitte ausfüllen:	Organisation/Anschrift:
Telefon/Mobiltelefon:	
E-Mail:	

¹https://www.rhein-erft-kreis.de/Internet/Themen/Jugend_Soziales_und_Gesundheit/gesundheit/medizinische_dienste/kinder-_und_jugendaerztlicher_dienst/article/mitarbeiter-des-kinder-und-jugendaerztlichen-dienst.html