

Schuleintritt / Schulwechsel im Kalenderjahr: _____

zum Halbjahr (Februar) zum regulären Jahr (September)

Angaben zur Familie

Erziehungsberechtigte: _____
(Nachname, Vorname)

Erziehungsberechtigte: _____
(Nachname, Vorname)

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Mobil: _____

Beruf: _____

Beruf: _____

Straße + Nr.: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Ort: _____

Antrag auf Aufnahme in die Grundschule:

Schulanfänger 2. Schuljahr 3. Schuljahr 4. Schuljahr

Hiermit bitten wir um ein unverbindliches Aufnahmegespräch für unser Kind.

Angaben zum Kind

Name des Kindes: _____
(Nachname, Vorname)

Besonderheiten / Interessen des Kindes:

Geschlecht: w m u

1) _____

Geburtsdatum: _____

2) _____

Geburtsort / -land: _____

3) _____

Nationalität: _____

Bekannte Entwicklungsstörung(en)
oder Verhaltensauffälligkeit(en): *diagnostiziert*

Muttersprache: _____

_____ ja nein

Weitere Sprachen: _____

_____ ja nein

Religion: _____

Besuchte Schulen bis heute (Einrichtung, Adresse):

Bekannte Lernschwierigkeiten im Bereich: *diagnostiziert*

Eintritt in den Bildungsgang (Datum 1. Schultag in 1. Klasse):

Lesen / Schreiben ja nein

aktuelle Klasse: _____

Zahlen / Mengen / Rechnen ja nein

(Entsprechende Unterlagen bitte mit einreichen!)

Geschwister, Geburtsdaten:

Bekannte Krankheiten / Allergien / ... *diagnostiziert*

1) _____

_____ ja nein

2) _____

_____ ja nein

3) _____

Wir haben mindestens einen Informationstag/-abend des Vereins LernZeitRäume e.V. besucht und uns intensiv mit dem Schulkonzept auseinandergesetzt. Die Angaben in diesem Formular sind vollständig und wahrheitsgemäß.

Bitte reichen Sie mit dem Anmeldeformular auch die letzten beiden Zeugnisse und wenn vorhanden, alle aktuellen Gutachten und Berichte Ihres Kindes ein.

Unterschrift beider

Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte