

Antrag auf Aufnahme in das Langzeitpraktikum von Betrieb und Schule im Landesprogramm „Kein Abschluss ohne Anschluss“ im Schuljahr 20__/__

1. Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht: w m
Strasse, Nr.: _____ Telefon (privat): _____
PLZ, Wohnort: _____ Ortsteil: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon (dienstl.): _____
Geburtsort: _____ Kreis/Land: _____
1.Staatsangehörigkeit: _____ 2.Staatsangehörigkeit: _____
Mobiltelefon: _____ Email: _____
Religion: ev. kath. islam oh. Bek. sonstige
Teilnahme am _____ Religion Unterricht

2. Angaben zur Erziehungsberechtigung

Eltern gemeinsam Mutter Vater Sonstige/Was? _____
ErzBer 1 Name: _____ Vorname: _____
ErzBer 2 Name: _____ Vorname: _____
Anschrift, sofern abweichend von oben: _____
Email: _____

3. Erkrankungen

Unser Kind ist z. Zt. erkrankt an: _____ Name des Hausarzt: _____
Unser Kind muss Medikamente nehmen. Welche? _____ Wann? _____
Wo aufbewahrt? _____
Wir werden den/die Klassenlehrerin diesbezüglich informieren.

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass wir das Informationsblatt zum Infektionsschutzgesetz zur Kenntnis genommen haben und uns an die gesetzlichen Bestimmungen halten werden. Darüber hinaus werden wir die Schule bei Bedarf über den Gesundheitszustand informieren, wenn es zum Wohl unseres Kindes bzw. zum Schutz Dritter erforderlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

4. Angaben zur bisherigen Schullaufbahn

Jahr Einschulung: _____ Klassen wiederholt? ja Nein Welche: _____
besuchte Schule(n): _____ Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____

5. Erklärung zur Veröffentlichung von Bildern:

Wir erklären uns mit der Veröffentlichung von Bildern unseres Kindes (Zeitung, Homepage, etc.) einverstanden, wenn die Veröffentlichung im Interesse der Schule liegt und von der Schulleitung genehmigt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

6. Feststellung des Förderbedarfs:

Leserechtschreibschwäche: Ja Nein
Dyskalkulie: Ja Nein
ADS/ADHS: Ja Nein
Förderschwerpunkt: _____

7. Empfehlung:

HS RS mit Einschränkungen RS GY mit Einschränkungen
 GY

Ich erkläre hiermit wahrheitsgemäß, dass ich die Vollmacht des anderen Elternteils eingeholt habe und mein Kind an dieser Schule anmelden kann. Außerdem verpflichte ich mich, relevante Veränderungen (Wohnort, Telefon etc) umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Ein Beratungsgespräch wurde am _____ mit der Schulleiterin geführt. Anwesend waren

die Mutter der Vater der/die neu aufzunehmende Schüler/in

Es erfolgte eine eingehende Beratung.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Von der Schule auszufüllen!

Der Aufnahmeantrag wurde am _____ von _____ bearbeitet.

Bei der Anmeldung wurde(n) vorgelegt:

Zeugnisse Kl. _____ Geburtsurkunde Passbild

Fahrertrag gestellt? ja nein

Abgebende Schule: _____

Bisher besuchte Klasse: _____ Klassenlehrer/in _____

Grund des Wechsels: _____

Die Aufnahme erfolgt zum _____ in Klasse/Jg.: _____

Migrationshintergrund: ja nein

Falls ja: Spätaussiedler ja nein

Geburtsland: _____ Zuzugsjahr: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Geburtsland der Mutter: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland des Vaters: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Mittagessen ja nein

Die Angaben für die Schülerstammverwaltung sind vollständig? ja nein

Es fehlt: _____