

Anmeldebogen

SCI:Gemeinschaftsschule

Freie Integrative Ganztagschule

Postanschrift

SCI: Gemeinschaftsschule
Freie integrative Ganztagschule
47445 Moers-Repelen, Stormstr. 17

Tel.: 02841 8808263
schule@sci-moers.de

Hier bitte ein neues Foto
Ihres Kindes einkleben

Name: _____

Vorname: _____

Wir freuen uns über Ihr Interesse an der SCI:Gemeinschaftsschule und möchten Sie bitten, diese Anmeldung vollständig auszufüllen. Die Anmeldung ist unverbindlich. Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

Wir melden unser Kind an

für das 1. Schuljahr (Einschulung) im Jahre 20__.

für die laufende __ Klasse („Quereinsteiger“).

Über Informationsveranstaltungen und andere öffentliche Schulveranstaltungen können Sie sich aktuell im Internet unter *SCI:Gemeinschaftsschule Moers* informieren.

Über die Aufnahme entscheidet die Schulleitung mit dem Schulträger.

I. Personalien des Kindes:

_____ (Vor- und Familienname)

_____ (Geburtsdatum)

Geburtsort: _____ Konfession: _____ Nationalität: _____

II. Adresse:

_____ (Straße und Hausnummer)

_____ (Postleitzahl und Wohnort)

Tel.: _____ / _____ Fax: _____ / _____

E-Mail: _____

III. Personalien der Mutter:

_____ (Vor- und Familienname)

_____ (Geburtsdatum)

Beruf: _____

Adresse (falls abweichend zu II.): _____

E-Mail: _____

IV. Personalien des Vaters:

_____ (Vor- und Familienname)

_____ (Geburtsdatum)

Beruf: _____

Adresse (falls abweichend zu II.): _____

E-Mail: _____

V. Sorgerechtsregelung:

Das Sorgerecht liegt bei

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

den Eltern gemeinsam

der Mutter

dem Vater

folgender Person/Institution:

_____ (bitte Name und genaue Anschrift angeben)

VI. Geschwister (bitte Name und Geburtsjahr angeben):

Besuchen Geschwister eine Waldorfschule?

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja

Nein

VII. Kindergartenbesuch:

von: _____ bis: _____

(Name und Anschrift des Kindergartens)

Falls Sie Ihr Kind im Rahmen der Einschulung anmelden, fügen Sie bitte bei Förderbedarf Ihres Kindes einen Entwicklungsbericht des Kindergartens bei.

VIII. Schulbesuch (falls zutreffend):

	Datum	Name und Anschrift der Schule	Schulart (Grund- oder Hauptschule, Förderschule für...)
Einschulung			
ggfs. weitere Schule	von bis		
ggfs. weitere Schule	von bis		
z.Zt. besuchte Schule	von bis		

In welchem Schulbesuchsjahr befindet sich Ihr Kind? _____

Welche Klasse (Klassenstufe) besucht Ihr Kind? _____

Bitte fügen Sie eine Kopie des letzten Zeugnisses bei.

Bei Kindern mit Förderbedarf:

Ein Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs (AO-SF) wurde (Zutreffendes bitte ankreuzen)

eingeleitet abgeschlossen mit dem Ergebnis: _____
(festgestellter Förderbedarf)

Falls Ihr Kind bereits eine Förderschule besucht bzw. sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt wurde, fügen Sie bitte eine Kopie des Bescheides des Schulamtes bei.

Bitte schildern Sie hier kurz die vorliegenden Probleme im Lern- und/oder Sozialverhalten aus ihrer Sicht. Liegt eine Diagnose vor? (ggfs. auf der Rückseite fortführen)

Unterschriften *beider* Eltern oder des/der Sorgeberechtigten

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

(Unterschrift)

Dieses Feld bitte nicht ausfüllen!

- | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bericht Kiga | <input type="checkbox"/> Zeugnis | <input type="checkbox"/> Bescheid Amt | <input type="checkbox"/> Anamneseform. |
| <input type="checkbox"/> Vertrag | <input type="checkbox"/> EDV | <input type="checkbox"/> Buchhaltung | <input type="checkbox"/> Unfallform. |