



Bereich: Sekundarstufe

Anmeldeantrag

Ich/ Wir melde/n mein/unser Kind

.....

zur Aufnahme in die „**Schlossschule Neustadt an der Orla**“

für das **Schuljahr**

in der **Klassenstufe** an.

AWO Sozialmanagement gGmbH
Saale-Orla-Kreis

**Schlossschule der Arbeiterwohlfahrt
(Gemeinschaftsschule)**

Puschkinplatz 1
07806 Neustadt an der Orla

www.awo-schlossschule.de

Anmeldung:
Puschkinplatz 1
07806 Neustadt an der Orla

Tel.: 036481 567786
Fax: 036481 567787
Email: schlossschule@awo-sok.de

Daten des Kindes

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht:

Konfession:

Straße, Hausnummer:

Wohnort/PLZ:

.....

.....

Muttersprache:

Staatsangehörigkeit:

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert?

Geschwister

Vorname:

geb. am:

Vorname:

geb. am:

Besucht ein Geschwisterkind bereits die Schlossschule?

Ja

Nein

Angaben zur bisherigen Schullaufbahn

Datum der Ersteinschulung:

Name und Adresse der bisher besuchten Schulen sowie Zeitraum des Schulbesuchs

- 1)
- 2)
- 3)

Bitte übersenden Sie uns mit Ihrem Anmeldeantrag eine Kopie des letzten Zeugnisses.

Daten der Eltern:

Mutter:

Vorname:

Name:

Straße:

Wohnort/PLZ:

Geburtsdatum:

Telefon priv.:

Telefon dienstl.:

Telefon mobil:

Fax:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

E-Mail:

Vater:

Vorname:

Name:

Straße:

Wohnort/PLZ:

Geburtsdatum:

Telefon priv.:

Telefon dienstl.:

Telefon mobil:

Fax:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

E-Mail:

Sorgerecht:

gemeinsam

Mutter

Vater

abweichend

Fächerwahl Ethik oder Religion

Welches Fach wird für Ihr Kind gewählt?

Ethik

Ev. Religionslehre

Hat Ihr Kind besondere Interessen und Begabungen?

.....

.....

.....

Nimmt Ihr Kind an außerschulischen Aktivitäten teil, z.B. durch den Besuch einer Musikschule, eines Sportvereins oder Kunstzirkels?

.....

.....

.....

Weist Ihr Kind Besonderheiten in einem der folgenden Bereiche auf?

<input type="checkbox"/>	Im Bereich des Lernens	
<input type="checkbox"/>	Im Bereich der Konzentration	
<input type="checkbox"/>	Im Bereich der Sprache	
<input type="checkbox"/>	Im Bereich des Verhaltens	
<input type="checkbox"/>	Im Bereich der körperlichen Entwicklung	
<input type="checkbox"/>	Im Bereich der motorischen Entwicklung	

Ist für Ihr Kind ein sonderpädagogisches Gutachten vorhanden bzw. existiert ein sonderpädagogischer Förderbedarf? Wenn ja, in welchem Förderbereich?

.....

.....

.....

Ein sonderpädagogisches Gutachten

liegt vor. liegt nicht vor. liegt noch nicht vor.

Wir erklären uns einverstanden, dass die hier erfassten Daten in der Schülerdatei abgespeichert und für schulinterne Benachrichtigungen verwendet werden dürfen.

Bitte beachten Sie, dass diese Anmeldung unverbindlich ist. Eine Rechtsverbindlichkeit entsteht erst durch Abschluss des Schul- einschließlich Hortvertrages. Mit dem Aufnahmeantrag ist keine Aufnahmegarantie verbunden.

Bitte beachten Sie, dass nach §33 Infektionsschutzgesetz für den Schulbesuch der Masern-Impfschutz nachgewiesen werden muss, z.B. über Impfausweis, ärztliches Zeugnis oder Bestätigung einer zuvor besuchten Einrichtung. Eine medizinische Kontraindikation muss über ärztliches Attest nachgewiesen werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____