



**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?**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <b>Im Bereich des Lernens</b>                  |  |
|  | <b>Im Bereich der Konzentration</b>            |  |
|  | <b>Im Bereich der Sprache</b>                  |  |
|  | <b>Im Bereich des Verhaltens</b>               |  |
|  | <b>Im Bereich der körperlichen Entwicklung</b> |  |
|  | <b>Im Bereich der motorischen Entwicklung</b>  |  |

**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