



AUFNAHMEANTRAG

Foto des Kindes

Für Klasse..... Schuljahr **2020/21**

A Personalien des Kindes

Familienname

Vorname Mädchen Junge

geb. am..... Geburtsort..... Staatsangehörigkeit

zuständige Grundschule (Einzugsschule)

Besucht/e Ihr Kind einen Kindergarten oder eine Vorschule? Ja Nein

Wenn ja, seit wann? und welche/n?.....

Bisheriger Schulbesuch?..... Klasse

Zurückstellung

B Personalien der Eltern

Name der Mutter..... Vorname.....

Wohnanschrift..... PLZ.....

Beruf/Tätigkeit Konfession.....

Telefon privat..... Telefon dienstlich Telefon mobil.....

e-mail-Adresse* Fax.....

Name des Vaters..... Vorname.....

Wohnanschrift..... PLZ.....

Beruf/Tätigkeit Konfession.....

Telefon privat..... Telefon dienstlich Telefon mobil.....

e-mail-Adresse* Fax.....

* Bei Angabe der e-mail-Adresse gehen wir davon aus, dass Sie die Nachricht regelmäßig lesen.

Wer besitzt das Sorgerecht?

Falls Mutter und Vater verschiedene Adressen angeben:

Wer erhält künftig die Post von der Schule? Mutter Vater

Wir stimmen dem Konzept der gebundenen Ganztagschule zu ja nein

Wir sind Mitglied im Schulverein ja , seit dem nein

Besteht Interesse an einer aktiven Mitarbeit im Schulverein? ja nein

Gibt es eine aktive Mitarbeit in einer evangelischen Gemeinde?

.....
.....

Besucht derzeit ein Geschwisterkind die Evangelische Schule Lichtenberg? ja nein

Name/n

Gibt es Besonderheiten bei Ihrem Kind? z.B.: erhöhter Förderbedarf (Ergotherapie, Logopädie o.Ä.) , Hochbegabung, Dauermedikation, Allergien, häufige Mittelohrentzündungen, HNO-OP, Integrationsbedarf

.....
.....
.....

Was bewegt Sie, Ihr Kind in der Evangelischen Schule Lichtenberg anzumelden?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum Unterschrift/en

Anmeldeschluss/Rücksendung des Aufnahmeantrages bis 30.06.2019 (Datum Poststempel)