

Bewerbung für Kl. 1

Anmeldeschluss: 23. Dezember 2020

Passbild

Schüler

in die Jahrgangsstufe 1 im Schuljahr _____

Datum: _____

Schüler/Schülerin

| | | |
|---------------------|--|------------|
| Familienname | | |
| Vorname | | |
| Straße | | |
| PLZ Wohnort | | Teilort |
| Geburtstag | | Geburtsort |
| Konfession | | Geschlecht |
| Staatsangehörigkeit | | Kinderarzt |

Erziehungsberechtigte/r

| | | |
|-------------------------|--|--|
| Familienname | | |
| Vorname | | |
| Straße | | |
| PLZ Wohnort | | |
| Tel.-Nr. privat | | |
| Tel.-Nr. dienstlich | | |
| Im Notfall zu erreichen | | |
| Email | | |
| Beruf | | |
| Konfession | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Familienstand | | |

Wird von der Schule ausgefüllt!

Aufnahmegespräch geführt am: _____ Unterschrift: _____

Endgültige Aufnahmeentscheidung am: _____ Unterschrift: _____

Rücksprache mit der abgebenden Kindertageseinrichtung geführt am: _____

Unterschrift: _____

Geschwister

| Name | Geb. Datum | Schule/ Beruf |
|------|------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Besondere Angaben über Familienverhältnisse:

Besondere Angaben über Gesundheitszustand, Allergien, überstandene Kinderkrankheiten:

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Regeleinschulung | <input type="checkbox"/> Kann-/ Korridorkind |
| <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung | <input type="checkbox"/> Zurückstellung wird beantragt |
| <input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung | <input type="checkbox"/> aus Grundschulförderklasse |

Bisher besuchte Kindertageseinrichtung:

Zeitraum: _____

Transport zur Schule

- Mein/ unser Kind kann zu Fuß kommen.
- Mein/ unser Kind kann mit öffentlichen Verkehrsmitteln kommen.
- Mein/ unser Kind kann mit dem eigenen KFZ gebracht und geholt werden.
 - Andere MitschülerInnen können mitfahren.

Was veranlasste Sie zur Bewerbung?

Ich kann mir vorstellen, die Schule in folgender Form zu unterstützen (Mehrfachnennung möglich):

- Mitgliedschaft im Förder – und Freundeskreis
- Angebot in der Mittagspause, z.B. AG-Angebote, Mitarbeit Cafeteria etc.
- Sonstiges: _____

Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben.
Mit der Weitergabe meiner Anschrift und Email an andere Eltern der Klasse bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Evangelische Jenaplanschule am Firstwald
Hegwiesenstraße 5
72116 Mössingen

Telefon 0 74 73/ 7 00-622 E-Mail: jenaplanschule@firstwald.de
Telefax 0 74 73/ 7 00-634 Internet: www.jenaplanschule-firstwald.de
Rektorin: Stefanie Pallas