

Aufnahmeantrag



JENAPLAN-SCHULE
WÜRZBURG

Für die Jahrgangsstufe: _____ im Schuljahr: _____

KIND

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Bekenntnis: _____

ELTERN

Mutter

Vater

Name, Vorname: _____

(falls abweichend vom Kind:)

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Erlerner Beruf: _____

Aktueller Beruf: _____

Arbeitsstelle: _____

Telefon: _____

Erziehungsberechtigte: Mutter Vater

Kind wohnt bei: Mutter Vater

In dringenden Fällen soll benachrichtigt werden:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

GESCHWISTER

Name, Vorname:

Geburtstag:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

BESONDERE FAMILIENVERHÄLTNISSE

Eltern:

Eltern leben getrennt / geschieden seit: _____

Mutter wiederverheiratet seit: _____ Vater wiederverheiratet seit: _____

Mutter verstorben seit: _____ Vater verstorben seit: _____

Kind:

Pflegekind seit: _____

Heimaufenthalt seit: _____

Kind wurde adoptiert mit _____ Jahren.

Sonstiges (bitte unten eintragen)

Möchten Sie uns noch etwas über Ihr Kind mitteilen, damit wir es gut begleiten können (z.B. Stärken, Schwächen, Krankheiten, Allergien)?

Teilleistungsstörungen wie LRS Diskalkulie

oder andere Diagnosen wie ADS ADHS Sonstiges (bitte unten eintragen)

SONSTIGES

Welche (Sprengel-) Schule ist Ihrem Wohnort am nächsten?

Schulname: _____

Adresse: _____

Welchen Kindergarten / welche Schule hat Ihr Kind zuletzt besucht?

Einrichtung: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Dürfen dort gegebenenfalls Informationen eingeholt werden?

Ja Nein

Haben Sie unser Konzept gelesen und unterstützen uns damit in der Erziehung und Bildung Ihrer Kinder?

Ja Nein

Gründe für die Anmeldung an der Jenaplan-Schule Würzburg? (bitte unten eintragen)

Mit welchen Kindern käme Ihr Kind gerne in eine Stammgruppe? (bitte unten eintragen)

Ich würde gerne in folgenden Bereichen mitarbeiten:

- in Arbeitsgemeinschaften
- in Projekten
- Sonstiges (bitte unten eintragen)

Haben Sie Interesse an der Betreuung ihres Kindes bis täglich 16:45 Uhr?

- Ja Nein

Möchte Ihr Kind am gemeinsamen Mittagessen an unserer Schule teilnehmen (eine warme Mahlzeit mit Getränk)?

- Ja Nein

Wir bedanken uns für Ihre Mithilfe.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Ort, Datum

Unterschrift Vater