

Datum: _____

Evangelische Grundschule Kavelstorf

Kreuzweg 6

18196 Kavelstorf

Aufnahmeantrag

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

wir freuen uns über Ihr Interesse an der Evangelischen Grundschule Kavelstorf und bitten Sie um die freiwillige Mitteilung einiger personenbezogener Daten. Wir werden uns mit Ihnen in Verbindung setzen, um Sie über unser Aufnahmeverfahren zu informieren. Sollte kein Schulvertrag geschlossen werden, werden Ihre Daten gelöscht.

Möchten Sie Ihr Kind bei uns in der 1. Klasse einschulen, dann reichen Sie bitte mit diesem Antrag eine Kopie der Geburtsurkunde und ggf. vorhandene Gutachten ein. Im Falle eines Schulwechsels beantworten Sie bitte außerdem die Fragen auf Seite 4 und reichen die letzten beiden Zeugnisse in Kopie ein. Vielen Dank!

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Familienname: _____

Vorname: _____ Mädchen Junge

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ konfessionslos

Aufnahmewunsch in Klassenstufe: _____

Zum Schuljahr: _____

Zurzeit besuchter Kindergarten & Name der Gruppe / zurzeit besuchte Schule:

Anlagen angefügt: ja nein

Welche: _____

Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten

Name der **Mutter**: _____

Anschrift: _____

geb. am: _____

Konfession: _____ konfessionslos

Telefon privat: _____

Tel. dienstlich: _____

Mobiltelefon: _____

Mail: _____

Name des **Vaters**: _____

Anschrift: _____

geb. am: _____

Konfession: _____ konfessionslos

Telefon privat: _____

Tel. dienstlich: _____

Mobiltelefon: _____

Mail: _____

Besucht derzeit ein Geschwisterkind die Evangelische Grundschule Kavelstorf?

ja nein

Name: _____

Name: _____

Bitte geben Sie an, ob Sie im Fall einer Aufnahme Ihres Kindes, der Nutzung Ihrer
Mailadresse/n im Mailverteiler der Elternschaft zustimmen:

ja nein

Fortsetzung der Angaben zum Kind

Bemerkungen zur Entwicklung des Kindes, zu besonderen Krankheiten bzw. Allergien (Dauermedikation angeben), Förderbedürfnissen (geistige, körperliche oder emotionale Beeinträchtigungen). Ggf. vorhandene Testdiagnostik bzw. entsprechende Gutachten, Entwicklungs- bzw. Therapieberichte sind dem Aufnahmeantrag vollständig beizufügen!

Bemerkungen zum Interesse an der Evangelischen Grundschule Kavelstorf für Ihr Kind. Welche konzeptionellen Schwerpunkte der Grundschule sind Ihnen besonders wichtig? Welche Erwartungen verbinden Sie mit einer Ein- bzw. Umschulung für die Entwicklung des Kindes?

Besondere Interessen und Neigungen des Kindes:

Bitte teilen Sie uns mit, wie Sie auf unsere Schule aufmerksam wurden:

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte füllen Seite 4 aus, wenn Sie einen Schulwechsel beabsichtigen!

Bisherige Entwicklung

1. Einschulung in die Grundschule _____ am _____.

2. bisher erfolgte Schulwechsel:

3. Wiederholen / Überspringen von Klassenstufen:

4. Zurzeit in Klasse _____

5. Muttersprache: _____

6. bisher erworbene Fremdsprachenkenntnisse:

Englisch ab Klasse _____

Sonstige _____

7. Besonderheiten beim Lernen:

8. Besonderheiten beim Verhalten:
