

Evangelische Jakobusschule

Gemeinsam lernen nach Montessori

- Grundschule -

Anmeldung für das Schuljahr _____ / _____



Vorname	Nachname	Geboren am	<input type="checkbox"/> Junge
		Geburtsort	<input type="checkbox"/> Mädchen
Adresse:			

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Name		
PLZ Ort		
Straße		
Tel. fest		
Tel. mobil		
Tel. geschäftlich		
Email:		
Staatsangehörigkeit		
Staatsangehörigkeit Kind		
Konfession Kind:		
Sorgerecht:	(Ja / Nein)	(Ja / Nein)
	<input type="checkbox"/> Gemeinsam	<input type="checkbox"/> Andere (z.B. Pflegeeltern)
Geschwister:	Anzahl:	Alter:

Besuch der / des nachfolgenden Kindergartens / Kita:
--

Sprachkenntnisse Deutsch	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> keine
Andere Sprachen (welche?):	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> keine

Mein Kind hat sonderpädagogischen Förderbedarf oder eine besondere Begabung (z. B. Hochbegabung), welche/n? (bitte erläutern und ggf. Blatt anfügen)	<input type="checkbox"/> ja
--	-----------------------------

Feststellungsbescheid des Schulamtes liegt vor:	<input type="checkbox"/> ja
Teilleistungsstörungen: ADS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Sonstiges	

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / Allergien / Unverträglichkeiten, welche:

Bemerkungen

Vorname	Nachname	Geboren am	<input type="checkbox"/> Junge
			<input type="checkbox"/> Mädchen
Geburtsort			
Adresse:			

Fragebogen zur Anmeldung

Unser Kind hat folgende Begabungen / Talente:

Für unseren Sohn / unsere Tochter ist besonders wichtig:

Wenn wir an die bevorstehende Schulzeit denken, wünschen wir uns:

Wir möchten, dass unser Kind die **evangelische** Grundschule besucht, weil...

Welche Vorteile erwarten Sie sich für Ihr Kind? Welche Nachteile könnten sich aus dem Besuch unserer Schule ergeben?

Wenn Sie Ihr Kind mit drei Worten beschreiben müssten, welche wären diese?

Wir Eltern verfügen über folgende Fähigkeiten / Kenntnisse, die wir gerne zum Nutzen der Schulgemeinschaft einbringen würden:

Evangelische Jakobusschule

Gemeinsam lernen nach Montessori

- Grundschule -

Anmeldung für das Schuljahr _____ / _____



Vorname	Nachname	Geboren am	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen
		Geburtsort	
Adresse:			