

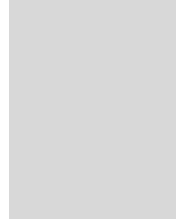


Antrag zur Beschulung Ihres Kindes im Schweriner Haus des Lernens

Grundschule mit Integrierter Gesamtschule (Sek. I/II) in freier Trägerschaft
Staatlich anerkannte Ersatzschule - mit Kindertageseinrichtung

Eingangsdatum:

Foto/ Kind



I. Allgemeine Angaben zur Betreuungssituation des Kindes

Jetzige Kita oder Schule

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Tel.-Nr.

Aktuelle Klasse

Voranmeldung erfolgt für Klasse

Voranmeldung erfolgt für Schuljahr/Zeitpunkt

II. Angaben zum Kind

Name, Vorname

Geboren am, in

Krankenversichert über

Krankenversichert bei

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort/Landkreis

Tel.-Nr. im Notfall

Lebt bei (Hauptwohnsitz)

Eltern

Mutter

Vater

Oma

Opa

Heim

Antrag zur Beschulung Ihres Kindes im Schweriner Haus des Lernens

Grundschule mit Integrierter Gesamtschule (Sek. I/II) in freier Trägerschaft - Staatlich anerkannte Ersatzschule - mit Kindertageseinrichtung

III. Angaben zur Familie

Mutter

leiblich Pflege-M. Stief-M. Adoptiv-M.

Name, Vorname

Geburtstag, Geburtsort

Beruf/ Ausgeübte Tätigkeit

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Tel. privat, mobil, Arbeit

E-Mail

Vater

leiblich Pflege-V. Stief-V. Adoptiv-V.

Name, Vorname

Geburtstag, Geburtsort

Beruf/ Ausgeübte Tätigkeit

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Tel. privat, mobil, Arbeit

E-Mail

Sonstige Sorgeberechtigte

Name, Vorname

Geburtstag, Geburtsort

Beruf/ Ausgeübte Tätigkeit

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Tel. privat, mobil, Arbeit

E-Mail

Antrag zur Beschulung Ihres Kindes im Schweriner Haus des Lernens

Grundschule mit Integrierter Gesamtschule (Sek. I/II) in freier Trägerschaft - Staatlich anerkannte Ersatzschule - mit Kindertageseinrichtung

Familienstand der Eltern

☐ zusammen lebend seit	☐ verheiratet seit
☐ getrennt lebend seit	☐ verwitwet seit
☐ geschieden seit	☐ wieder verheiratet seit

Sorgerecht

☐ gemeinsames
☐ alleiniges
☐ nur Aufenthaltbestimmungsrecht

Geschwister

Name, Geburtstag
Kita, Schule, Klasse

Name, Geburtstag
Kita, Schule, Klasse

Name, Geburtstag
Kita, Schule, Klasse

So möchten wir uns konstruktiv in das
Schweriner Haus des Lernens mit einbringen:

Antrag zur Beschulung Ihres Kindes im Schweriner Haus des Lernens

Grundschule mit Integrierter Gesamtschule (Sek. I/II) in freier Trägerschaft - Staatlich anerkannte Ersatzschule - mit Kindertageseinrichtung

IV. Angaben zur Beschreibung des Kindes

Folgende Stärken bringt mein/ unser Kind mit
(z. B. besondere Vorlieben und Interessengebiete)

Daran sollte mein/ unser Kind noch arbeiten
(z. B. Schwierigkeiten und Probleme)

Besondere Hinweise zum Kind
(Allergien, psych./kogn. Beeinträchtigungen,
Förderbedarf (Teil-) Leistungsstörungen)

VI. Angaben zur Antragsstellung

Spezielle Gründe für das Interesse an einer
Anmeldung des Kindes im Schweriner Haus
des Lernens

So sind wir auf Sie aufmerksam geworden
(z. B. Presse, Website, Bekannte)

Antrag zur Beschulung Ihres Kindes im Schweriner Haus des Lernens

Grundschule mit Integrierter Gesamtschule (Sek. I/II) in freier Trägerschaft - Staatlich anerkannte Ersatzschule - mit Kindertageseinrichtung

Wichtige Hinweise

Ihr Antrag ist mit Einreichen dieses Formulars registriert. Es besteht kein Rechtsanspruch auf einen Beschulungsplatz.

Je nach Kapazität findet bei Interesse an einer Beschulung in der 5. Klasse im 4. Schuljahr, immer am Freitag vor den Herbstferien, ein Auswahlverfahren in unserem Hause statt. Hierzu erfolgt ggf. eine schriftliche Einladung.

Je nach Kapazität ist bei Interesse an einer Beschulung in einer bestehenden Jahrgangsstufe das erfolgreiche Absolvieren von Probetagen (in der Regel eine Woche) erforderlich.

Bitte beachten Sie, dass der Antrag nur dann als registriert gilt, wenn dem Dokument eine schriftliche Einschätzung der Gruppenerzieherin (bei Interesse für Klasse 1) beigelegt ist bzw. die letzten beiden Zeugnisse (bei Interesse für eine höhere Jahrgangsstufe) beigelegt sind. Diagnostizierte Förderbedarfe sind im Anmeldebogen unbedingt zu vermerken.

Einwilligung zum Datenschutz

(des Sorgeberechtigten/ der Sorgeberechtigten/ bzw. des volljährigen Schülers/ der volljährigen Schülerin)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die in diesem Fragebogen erhobenen Daten für schulische Zwecke in einer EDV-gestützten Schülerdatei erhoben und verarbeitet werden. Eine Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an Dritte zu anderen Zwecken findet nicht statt. Die Daten werden zeitnah vernichtet, wenn es nicht zu einem Vertragsabschluss kommt.

Ich versichere hiermit, die Angaben vollständig und wahrheitsgemäß vorgenommen zu haben.

gez. Jana Dieckmann
Geschäftsführerin

Unterschrift der Sorgeberechtigten, und ggf. der
volljährigen Schülerin/ des volljährigen Schülers