

Aufnahmeantrag

Förderverein der Evangelischen Johannes-Schule Langhagen e.V.
Teterower Chaussee 1
18279 Langhagen



als Träger der

Evangelischen Johannes-Schule
Teterower Chaussee 1 • 18279 Langhagen

| 1. Eltern/Personensorgeberechtigte (PSB) | | |
|--|-----------|------------|
| | Vater/PSB | Mutter/PSB |
| Name, Vorname | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon (privat) | | |
| Telefon (Notfall) | | |
| Email-Adresse | | |
| Beruf* | | |
| Sorgerecht | | |

* freiwillige Angabe

| 2. Schüler | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|---------|
| Weiblich <input type="checkbox"/> | Männlich <input type="checkbox"/> | Name | Vorname |
| Anschrift (falls nicht mit Eltern identisch) | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit | |
| Konfession | Anzahl der Geschwister | Krankenkasse | |
| Versichert bei (Vater/Mutter, etc.) | Hausarzt | Telefon | |
| Besonderheiten: | Chronische Krankheiten/Allergien | Regelmäßige Medikamenteneinnahme | |

| 3. Anmeldedaten | | |
|--|--|----------------------------|
| Gewünschter Eintrittstermin | <input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> Schulhalbjahr 20.. <input type="checkbox"/> Schuljahresbeginn 20../.. | Klasse |
| Hortbetreuung (für Kinder der Klassen 1- 4, möglicher Zeitraum von 8.00 - 17.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> ab Schuljahresbeginn 20../.. <input type="checkbox"/> ab Schulhalbjahr 20.. | von.....Uhr bis.....Uhr |

| 3.1 Einschulung in die erste Klasse | |
|--|--|
| Welche Kita besucht ihr Kind? | |
| Ist Ihr Kind ein sogenanntes „Kann-Kind“?* | |
| Wurde Ihr Kind zurückgestellt? | |

* alle Kinder, die zwischen dem 01.01. und 31.03. das 6. Lebensjahr vollendet haben

| 3.2 Seiteneinstieg | |
|--|--|
| Welche Schule besucht Ihr Kind zurzeit? (bitte vollständigen Namen und Adresse angeben) | |
| Welche Klasse wird derzeit besucht? | |
| Grund des Schulwechsels | <input type="checkbox"/> Leistungs- und Lernprobleme <input type="checkbox"/> Disziplinäre Schwierigkeiten <input type="checkbox"/> Umfeld der alten Schule <input type="checkbox"/> anderes: |

| 4. Zusätzliche Fragen | |
|--|--|
| Wurde Ihr Kind bereits psychologisch/schulpsychologisch untersucht? Wenn ja, wann?..... | <input type="checkbox"/> vom Kinderarzt <input type="checkbox"/> vom Kinderpsychologen <input type="checkbox"/> vom Schulpsychologen |
| Verdacht/Diagnose | |
| Wurde mit Ihrem Kind schon eine Therapie durchgeführt? Wenn ja, welche und wo? | |
| Wurde bereits ein Förderausschuss einberufen? | Wenn ja, wann? Grund? |
| Besuchen Sie eine Kirche oder Christliche Gemeinde? * | |
| Welche Gründe bewegen Sie, Ihr Kind an der Johannes-Schule anzumelden? * | |
| Was verstehen Sie unter dem Begriff „Eltern-Initiativschule“? | |
| Womit glauben Sie den weiteren Aufbau der Johannes-Schule unterstützen zu können? <input type="checkbox"/> Eigene Finanz- oder Sachspenden <input type="checkbox"/> Einwerben von Spenden <input type="checkbox"/> Ehrenamtliche Betreuung von Kursen oder Projekten <input type="checkbox"/> Handwerkliche Tätigkeiten am Schulgebäude/-hof/-garten <input type="checkbox"/> Mitarbeit im Förderverein <input type="checkbox"/> Mitarbeit in Schulgremien <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

*(Angabe freiwillig)

Folgende Unterlagen wurden ausgehändigt bzw. über deren Inhalt bzw. Zugang informiert.

- Schulgeldtabelle der Johannes-Schule und Akzeptanzerklärung,
- Pädagogische Konzeption
- Hortvertrag
- Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein der Johannes-Schule

Hinweise

Die Unterzeichnung des Aufnahmeantrages begründet keinen Rechtsanspruch auf Aufnahme des Kindes in den Schulbetrieb der Johannes-Schule. Nach Prüfung des Aufnahmeantrages erfolgt ggf. die Einladung zu einem persönlichen Gespräch.

Tag der Anmeldung:

Langhagen, den

Unterschrift des/der

Vaters

Mutter