

Anmeldebogen

Hinweise zur Aufnahme an der Johannisberg-Schule

Liebe Eltern,

wir freuen uns, dass Sie Ihr Kind an der Johannisberg-Schule anmelden.

Bitte füllen Sie die Felder des Formulars gewissenhaft und möglichst vollständig aus. Wenn Sie sich nicht sicher sind, welchen unserer Schulzweige Ihr Kind besuchen soll, vereinbaren Sie bitte ein Beratungsgespräch – wir nehmen uns gern Zeit für Sie.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass die endgültige Aufnahme Ihres Kindes und die Zuordnung zu einem Schulzweig erst erfolgen kann, wenn uns die Schülerakte der abgebenden Schule, mindestens aber die letzten beiden Zeugnisse vorliegen.

Mit freundlichen Grüßen

Die Schulleitung der Johannisberg-Schule

Angaben zum Kind

<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich				
Geschlecht					
Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/In Deutschland seit	
Wohnanschrift des Kindes (mit Ortsteil)					
Konfession	<input type="checkbox"/> Ethik	<input type="checkbox"/> Katholische Religionslehre	<input type="checkbox"/> Evangelische Religionslehre	Teilnahmen an Religion/Ethik	
Telefon – Festnetz	Telefon – mobil	E-Mail-Adresse			
Hausarzt (Name, Anschrift, Telefon)					
Besonderheiten (z.B. Allergien, Krankheiten usw.)					
Datum der Einschulung in 1. Klasse	Zuletzt besuchte Schulform und Klassenstufe	<input type="checkbox"/> Gym (5 – 10)	<input type="checkbox"/> MSS (5 – 7)	<input type="checkbox"/> MiB (8 – 10)	<input type="checkbox"/> PoB (8 – 9)
Gewünschter Bildungsgang					
<input type="checkbox"/> Englisch ab Klasse:	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Latein	ab Klasse:		
1. Fremdsprache	2. Fremdsprache				
<input type="checkbox"/> kein Förderbedarf	<input type="checkbox"/> Förderbedarf mit Schwerpunkt:				
Förderbedarf					
Name und Anschrift der letzten Schule					

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Erziehungsberechtigt	
Name Mutter _____ Wohnanschrift Mutter (falls abweichend) _____	Vorname Mutter _____ Telefon Mutter – mobil _____ E-Mail-Adresse Mutter _____
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Erziehungsberechtigt	
Name Vater _____ Wohnanschrift Vater (falls abweichend) _____	Vorname Vater _____ Telefon Vater – mobil _____ E-Mail-Adresse Vater _____
Mutter <input type="checkbox"/> Mobil <input type="checkbox"/> Festnetz Im Notfall benachrichtigen	Vater <input type="checkbox"/> Mobil <input type="checkbox"/> Festnetz Sonst. Notrufnummer

Anmerkungen der Eltern

- Ich bin einverstanden, dass die während der Schulzeit meines Kindes entstehenden Abbildungen, für schulinterne dokumentarische Zwecke (z.B. auf der Homepage) verwendet und veröffentlicht werden. Mein Kind hat ein Mitentscheidungsrecht bei der Auswahl und Veröffentlichung.
- Ich habe ein Exemplar der Schulordnung erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____	Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____
------------------	---

Bearbeitungsvermerke

Von der Zweigleitung auszufüllen:

Aufnahme ab: _____	In Klasse _____	Reli-Kurs/WP-Kurs/ÄB-Kurs _____
Klassenlehrerin informiert am: _____	Nur MiB/PoB: BS informiert am: _____	Aufnahmebestätigung verschickt am: _____

Vom Sekretariat auszufüllen:

Schülerakte angefordert am: _____	Schülerakte erhalten am: _____	LUSD angelegt/aktiviert am: _____
Fahrkarte beantragt/ausgegeben am: _____	_____	_____