

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
Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geschlecht
_____	_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/In Deutschland seit

Wohnanschrift des Kindes (mit Ortsteil)		
_____	<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Religionslehre (konfessionsübergreifend)	_____
Konfession	Teilnahmen an Religion/Ethik	
_____	_____	_____
Telefon – Festnetz	Telefon – mobil	E-Mail-Adresse

Hausarzt (Name, Anschrift, Telefon)		
Nur bei nichtdeutscher Herkunft:		
_____	_____	_____
In Deutschland seit	Familiensprache	

Besonderheiten (z.B. Allergien, Krankheiten usw.)		
_____	_____	<input type="checkbox"/> Gym (5 – 10) <input type="checkbox"/> MSS (5 – 7)
Datum der Einschulung in 1. Klasse	Zuletzt besuchte Schulform und Klassenstufe	<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	Vorname Mutter	
Wohnanschrift Mutter (falls abweichend)		
Telefon Mutter – Festnetz	Telefon Mutter – mobil	E-Mail-Adresse Mutter
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Erziehungsberechtigt		
Name Vater	Vorname Vater	
Wohnanschrift Vater (falls abweichend)		
Telefon Vater – Festnetz	Telefon Vater – mobil	E-Mail-Adresse Vater
Mutter <input type="checkbox"/> Mobil <input type="checkbox"/> Festnetz	Vater <input type="checkbox"/> Mobil <input type="checkbox"/> Festnetz	
Im Notfall benachrichtigen		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:		