

Bitte füllen Sie das Formular in deutlich lesbaren Druckbuchstaben aus!

Evangelisches Schulzentrum Pirna



Aktuelles Foto des Kindes/
Jugendlichen
bitte aufkleben!

ANMELDUNG

für das Schuljahr: _____

für den Quereinstieg zum: _____

in die Klassenstufe: _____

- bitte Zutreffendes ankreuzen: der Grundschule Hort
 der Oberschule
 des Gymnasiums
 Berufliches Gymnasium
 Fachrichtung Gesundheits- und Sozialwesen
 Fachrichtung Informations- und Kommunikationstechnologie

Mit der Konzeption Ihrer Schule haben wir uns vertraut gemacht und sind mit dem Inhalt **einverstanden**.

1. Angaben zum Kind

Familiename, Vorname (wie auf Geburtsurkunde; Rufname bitte kennzeichnen):		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort:		Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> Herkunftssprache (falls nicht ausschließlich Deutsch)
Bei getrenntlebenden Eltern - Kind lebt bei:		Konfession: <input type="checkbox"/> ja, welche: <input type="checkbox"/> konfessionslos
Krankenversichert über: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter Krankenkasse:		Gemeindezugehörigkeit:
Geschwister an unserem Schulzentrum: <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Oberschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium		
Name und Klasse:		

2. Angaben über die Eltern/ Sorgeberechtigten/ gesetzliche Vertreter

	Mutter / Sorgeberechtigte	Vater/ Sorgeberechtigter
Famliename, Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Wohnort:		
Telefon:	privat: dienstlich:	privat: dienstlich:
E-Mail:		
Konfession:	<input type="checkbox"/> ja, welche: <input type="checkbox"/> konfessionslos	<input type="checkbox"/> ja, welche: <input type="checkbox"/> konfessionslos
Gemeindezugehörigkeit:		
ausgeübter Beruf:		
derzeitiger Arbeitgeber: (freiwillige Angabe)		
Kindschaftsverhältnis:	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend	
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> nur Mutter	

3. Schulischer Werdegang und Entwicklung

Einschulungsjahr: zuständige staatliche Grundschule:	Rückstellung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Unterlagen beifügen)
Besuchte Einrichtungen (Kita/ Schule, Klasse):	
ggf. Bildungsempfehlung zu erwarten für: <input type="checkbox"/> Oberschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> noch offen	
wiederholte Klassen:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, welche:
Schulwechsel/ Quereinstieg Grund des Schulwechsels: <input type="checkbox"/> Lern- und Leistungsprobleme <input type="checkbox"/> Schwierigkeiten <input type="checkbox"/> Wechsel mit dem Umfeld <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Besonderheiten/ Unterstützungsbedarf <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ADS/ ADHS <input type="checkbox"/> Sonstiges:	

Besteht ein sonderpädagogischer Förderbedarf? nein ja, Bereich: Lernen emotional-sozial Autismus Hören Sehen
 körperlich-motorisch Sprache geistige Entwicklung AVWS Antrag auf Feststellung wurde gestellt Bescheid liegt vor**Bestehen gesundheitliche Besonderheiten, die im Schulalltag zu beachten sind?** keine ja, und zwar: _____

(z. B. Erkrankungen, Allergien, notwendige Medikation)

Wird ihr Kind psychologisch untersucht oder eine der folgenden Therapien durchgeführt?

 Kinderarzt Psychologe Schulpsychologe Psychiater Logopädie Ergotherapie _____

Wann: _____ Verdacht/ Diagnose: _____

4. Bewerbungsschreiben- bitte legen Sie der Anmeldung ein Bewerbungsschreiben bei.

Nennen Sie hier bitte alles, was die Schule über Ihr Kind wissen sollte (Entwicklung im Kindergarten, in der Grundschule bzw. in der weiterführenden Schule, Verhaltensweisen, medizinische Hinweise, Stärken und Schwächen des Kindes) und weshalb Sie das Evangelische Schulzentrum Pirna für die richtige Schule Ihres Kindes halten.

Wichtige Informationen zur Aufnahme

- Mit einer Zusage durch die Schule wird eine einmalige Aufnahmegebühr fällig. Diese ist nach Aufforderung zu überweisen und wird bei einem Rücktritt vom Schulvertrag nicht zurückerstattet.
- Das monatliche Schulgeld beträgt 123,00 € und für jedes Geschwisterkind 108,00 € und wird per Dauerlastschrift eingezogen.
- Erklärung der Erziehungsberechtigten
 - Alle Angaben wurden vollständig und korrekt gemacht
 - Änderungen teilen Sie umgehend der Schule mit
 - Die Schule darf die angegebenen Daten (inkl. Eingereichter Unterlagen + Foto) zum Zwecke der Aufnahme speichern und verarbeiten.
 - unvollständige oder falsche Angaben können zur Ablehnung oder Beendigung des Schulverhältnisses führen.

Ihre Daten werden ausschließlich für das Aufnahmeverfahren und den Schulbetrieb verwendet und vertraulich behandelt.

Datum	Unterschrift Mutter/ Sorgeberechtigte	Unterschrift Vater/ Sorgeberechtigter

Einzureichende Unterlagen

Foto (Vorderseite)

Kopien von:

Zeugnisse (letzten 2 Jahre)

ggf. Bildungsempfehlung

ggf. Sorgerechtsnachweis

Geburtsurkunde

ggf. Gutachten/ Förderunterlagen

Sollte mein/unser Kind keinen Platz am Gymnasium (Klasse 5) erhalten, möchten wir uns unbedingt mit dieser Bewerbung auch an der Evangelischen Oberschule anmelden.

JA

NEIN

Zur Voranmeldung bitten wir Sie, folgende/-s Geschwisterkind/-er ebenfalls zu vermerken:

Name

Geburtsdatum/-ort

voraussichtliches Einschulungsjahr bzw. Klasse

.....

Das betreffende Geschwisterkind wird von uns zum gegebenen Zeitpunkt (allgemeiner Anmeldetermin für Grundschulen; für Oberschule und Gymnasium bis Mitte Januar des Einschulungsjahres) verbindlich angemeldet.

Bitte schicken Sie diese Angaben an:

Evangelisches Schulzentrum Pirna

Rottwerndorfer Str. 51

01796 Pirna

Bitte beachten Sie:

Diese Anmeldung kann nur bearbeitet werden, wenn sie **vollständig** ausgefüllt ist. Sie **wird erst mit Abschluss des Schulvertrages für beide Seiten verbindlich.**

Dieser Bereich bietet Platz für Persönliches aus Ihrem Familienalltag, beispielsweise ein Familienfoto.