

Schloss-Schule Neustadt/Orla



Bereich: Grundschule

Aufnahmeantrag

Ich/ Wir melde/n mein/unser Kind

.....

zur Aufnahme in die

„Schloss-Schule Neustadt/Orla“ Bereich Grundschule

für das Schuljahr/.....

in die Klassenstufe 1 an.

AWO Sozialmanagement gGmbH Saale-Orla-Kreis

Schloss-Schule der Arbeiterwohlfahrt (Grundschule)
Puschkinplatz 1
07806 Neustadt/Orla

www.schlossschule-neustadt.de

Anmeldung:
Puschkinplatz 1
07806 Neustadt an der Orla

Tel.: 036481 567786
Fax: 036481 567787
Email: info@awo-sok.de

Ansprechpartner:
Frau Platzer
Email: schlossschule@awo-sok.de

Daten des Kindes

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht:

Adresse:

Straße, Hausnummer:

Wohnort/PLZ:

Muttersprache:

Staatsangehörigkeit:

Geschwister

Vorname:

geb. am:

Vorname:

geb. am:

Vorname:

geb. am:

Vorname:

geb. am:

Besuch einer Kindertagesstätte

besucht eine Kita

Ja

Nein

wenn Ja, welche

Schulfähigkeitsbescheinigung bzw. ärztliche Bescheinigung (kann nachgereicht werden)

liegt vor

Ja

Nein

wenn ja, gegebenenfalls ärztliche Empfehlung

Ja

Nein

Schloss-Schule Neustadt/Orla



Bereich: Grundschule
Hortbetreuung: (mind. 4 Stunden)

Gewünschte zusätzliche Betreuungszeit: von 16:00 Uhr bis

Daten der Eltern:

Mutter:

Vorname: Name:
Straße: Wohnort/PLZ:
Geburtsdatum:
Telefon priv.: Telefon dienstl.:
Telefon mobil: Fax:
Staatsangehörigkeit: Beruf:
E-Mail:

Vater:

Vorname: Name:
Straße: Wohnort/PLZ:
Geburtsdatum:
Telefon priv.: Telefon dienstl.:
Telefon mobil: Fax:
Staatsangehörigkeit: Beruf:
E-Mail:

Sorgerecht:

- gemeinsam
- Mutter
- Vater
- abweichend

Erklärung:

1. Wir erklären uns einverstanden, dass die hier erfassten Daten in der Schülerdatei abgespeichert und für schulinterne Benachrichtigungen verwendet werden dürfen.
2. Diese Anmeldung ist unverbindlich. Eine Rechtsverbindlichkeit entsteht erst durch Abschluss des Schul- einschließlich Hortvertrages.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Schloss-Schule Neustadt/Orla



Bereich: Regelschule

Aufnahmeantrag

Ich/ Wir melde/n mein/unser Kind

.....

zur Aufnahme in die

„Schloss-Schule Neustadt/Orla“ Bereich **Regelschule**

für das Schuljahr/.....

in die Klassenstufe an.

Daten des Kindes

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht:

Adresse:

Straße, Hausnummer:

Wohnort/PLZ:

Muttersprache:

Staatsangehörigkeit:

Geschwister

Vorname:

geb. am:

Vorname:

geb. am:

Vorname:

geb. am:

Vorname:

geb. am:

Besuch der bisherigen Schule

Name / Adresse:

.....

.....

Gewünschte zusätzliche Betreuungszeit:

von 15:30 Uhr bis

AWO Sozialmanagement gGmbH Saale-Orla-Kreis

Schloss-Schule der Arbeiterwohlfahrt (Regelschule)

Puschkinplatz 1
07806 Neustadt/Orla

www.schlossschule-neustadt.de

Anmeldung:

Puschkinplatz 1
07806 Neustadt an der Orla

Tel.: 036481 567786
Fax: 036481 567787
Email: info@awo-sok.de

Ansprechpartner:

Frau Platzer

Email: schlossschule@awo-sok.de

Bereich: Regelschule

Daten der Eltern:

Mutter:

Vorname:

Name:

Straße:

Wohnort/PLZ:

Geburtsdatum:

Telefon priv.:

Telefon dienstl.:

Telefon mobil:

Fax:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

E-Mail:

Vater:

Vorname:

Name:

Straße:

Wohnort/PLZ:

Geburtsdatum:

Telefon priv.:

Telefon dienstl.:

Telefon mobil:

Fax:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

E-Mail:

Sorgerecht:

gemeinsam

Mutter

Vater

abweichend

Erklärung:

1. Wir erklären uns einverstanden, dass die hier erfassten Daten in der Schülerdatei abgespeichert und für schulinterne Benachrichtigungen verwendet werden dürfen.
2. Diese Anmeldung ist unverbindlich. Eine Rechtsverbindlichkeit entsteht erst durch Abschluss des Schulvertrages.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten