



## **Anmeldung (volle Halbtagschule) - ab Jahrgangsstufe 2 -**

Hiermit melde ich mein / unser Kind zum \_\_\_\_\_ für das Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Klassenstufe : \_\_\_\_\_ an der Johannesschule Möllenhagen an.

### **Eltern / Personenberechtigte :**

Name Mutter : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Name Vater : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ : \_\_\_\_\_ Wohnort : \_\_\_\_\_

Telefon privat Mutter / Mutter : \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich Mutter / Vater : \_\_\_\_\_

beschäftigt als (Beruf, Tätigkeit) : Mutter : \_\_\_\_\_

Vater : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Ein Informationsgespräch wurde geführt : Ja  Nein  am : \_\_\_\_\_

**Kind:** Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Konfession : \_\_\_\_\_

Bemerkungen zur bisherigen Entwicklung : \_\_\_\_\_

Es liegt / lag sonderpädagogischer Förderbedarf vor : Ja  Nein

1. Fremdsprache bisher : \_\_\_\_\_

Hinweise / Gründe für den Schulwechsel : \_\_\_\_\_

Das Konzept der Johannesschule Möllenhagen ist mir / uns bekannt und wird von mir / uns mitgetragen.

Datum : \_\_\_\_\_ Eingang : \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten / Eltern : \_\_\_\_\_