

Schülerdaten Datum des Beratungsgesprächs:

Aufnahmewunsch in Klasse: Schuljahr:

Sohn/Tochter: geboren am:

Geb.-Ort: Konfession des Kindes:

Bisherige Kita:

Zugewiesene staatliche Grundschule:.....

Erziehungsberechtigte:.....

Anschrift:.....

Ortsteil (Angabe für Fahrkarte):

Telefonnummern: privat:

Mutter	Vater
Handy-Nr.:	Handy-Nr.:
dienstlich:	dienstlich:
e-mail:	e-mail:

Interessen:

Bes. Förderbedarf:

FreundInnen/gewünschte KlassenkameradInnen:1.

2. 3.

Verschiedenes:.....

.....

- Geschwisterkind in Klasse besucht welche Schule

- Kostenpflichtige Schülerbeförderung gewünscht? ja nein

- Betreuung bis 14 Uhr? ja nein

Von der Schulleitung auszufüllen:

Bezug des Interessenten zum CJD: Kita GS Adensen Musikschule Reiten Fös Gymnasium
 Eltern/Ehemalige: ja nein Weitere Familienangehörige:

Aufnahmeunterlagen ausgehändigt noch nicht ausgehändigt

Zeugnisse liegen vor es fehlen:

Lichtbild liegt vor wird nachgereicht

Geb.-Urkunde liegt vor wird nachgereicht

A	
C	
C1	
D	
D1	
DH	
DZ	
DI	
E	
F	
G	
H	
I	
K	
M	X
O	
P	