



Evangelische Schule „Dr. Eckart Schwerin
- staatlich anerkannte Grund- und Regionalschule -
Am Prahmer Berg 20; 19230 Hagenow
Tel.: 03883 / 625875
Fax: 03883 / 625876

Antrag zur Aufnahme in unsere Schule

zum Schuljahr:		in die Jahrgangsstufe:	
Name, Vorname des Kindes		Geburtsdatum / -ort	
		Krankenversicherung: über Mutter / Vater	
Erziehungsberechtigte: Name, Vorname		Mutter	Vater
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Beruf / derzeitige Tätigkeit			
Sorgerecht			
Adresse	Telefon		
	privat / mobil		
	dienstlich:		
	Email:		
Anzahl der Geschwister:		Konfession:	

Wodurch sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?

Waren Sie schon einmal an unserer Schule (Tag des offenen Unterrichts, Infoveranstaltungen...)?

Ist Ihr Kind ein Kann-Kind? (nach dem 30.6. des Einschulungsjahrganges geboren)
Oder wurde Ihr Kind zurückgestellt?

Bestehen körperliche oder geistige Beeinträchtigungen bei Ihrem Kind?
Gibt es Empfehlungen des Arztes oder Psychologen? Wenn ja, welche?

Ist ihr Kind ein Quereinsteiger? (Jahrgangsstufe und Grund für den Schulwechsel angeben) Welche Schule besucht ihr Kind zurzeit?

Wünschen Sie einen Hortplatz für Ihr Kind?

Bitte beschreiben Sie die folgenden Punkte ausführlich auf einem weißen Blatt:

- Warum wünschen Sie für Ihr Kind eine Aufnahme an unserer Schule?
- Unterstützen beide Erziehungsberechtigten die Schulform und den reformpädagogischen Ansatz des Schulkonzeptes?
- Welche Fragen haben Sie?

Über die Aufnahme von Quereinsteigern wird nach einer Probebeschulung (1-2 Wochen) entschieden.

Wir versichern, dass alle Angaben im Anmeldebogen vollständig gemacht wurden. Uns ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben zur einseitigen und sofortigen Kündigung des Schulvertrages seitens der Evangelischen Schule führen können. Wir sind einverstanden, dass unsere Daten elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum:

Unterschrift der Mutter:

Unterschrift des Vaters: