



AUFNAHMEANTRAG / ANMELDUNG für die Einschulung

Antrag für die Aufnahme meines/unseres Kindes zum Schuljahr _____ / _____.

KIND

Vorname des Kindes

Nachname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Staatsangehörigkeit des Kindes

Geburtsort des Kindes

Bisher besuchter Kindergarten

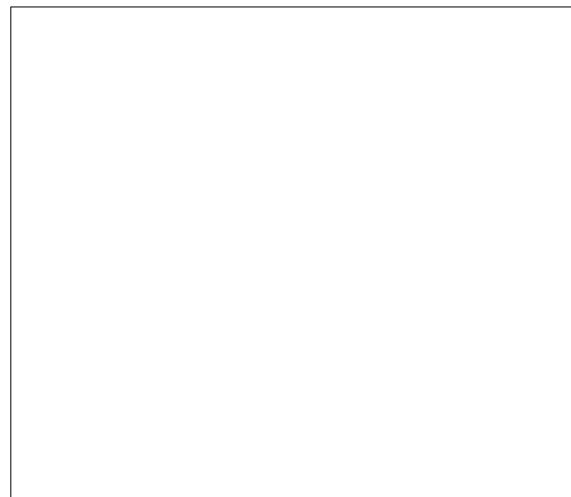


Foto des Kindes

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R 1

Vorname

Nachname

Familienstand

Beruf

E-Mailadresse

Telefon dienstlich

Telefon privat

Mobilnummer

Anschrift (Straße, PLZ)

Staatsangehörigkeit

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R 2

Vorname

Nachname

Familienstand

Beruf

E-Mailadresse

Telefon dienstlich

Telefon privat

Mobilnummer

Anschrift (Straße, PLZ)

Staatsangehörigkeit

In der Familie oder im häuslichen Umfeld sprechen Sie (bitte ankreuzen)
Deutsch Nicht deutsch

GESCHWISTERKINDER

Name	Geburtsdatum	besuchen folgende Schulen/ Kindergärten
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

BITTE BEANTWORTET UNS EIN PAAR FRAGEN:

Bitte beantwortet diese Fragen auf (einer) extra Seite(n), die Ihr dann diesem Dokument anhängt.

- Falls überhaupt, in welchen Kindergärten oder Schulen ist/war Euer Kind bis jetzt?
- Warum wollt Ihr Euer Kind bei uns anmelden?
- Was ist Euch besonders wichtig für die Schulzeit Eures Kindes/Eurer Kinder?
- Welche Sorgen/Befürchtungen/Fragen habt Ihr diesbezüglich?
- Beschreibt bitte die Entwicklung Eures Kindes (frühe Kindheit, motorische und sprachliche Entwicklung, besondere Wesenszüge und Gewohnheiten hinsichtlich Ernährung und Schlaf, Spielgewohnheiten, besondere Interessen und Begabungen, Verhältnis zu Geschwistern und Spielkameraden, Entwicklungsbesonderheiten.
- Unsere Art des Lernens gelingt nur, wenn Ihr als Eltern volles Vertrauen in die Fähigkeiten Eures Kindes zur Selbstentwicklung habt und ganz viel Geduld aufbringen könnt, darauf zu warten, dass Euer Kind in seinem eigenen Tempo und nach seinen eigenen Interessen lernt. Welche Erfahrungen habt Ihr gemacht, die Euch gezeigt haben, dass Ihr und Euer Kind das schafft?
- Welche (künstlerischen/ handwerklichen/ sonstigen) Fähigkeiten habt Ihr, die Ihr als „tätige Erwachsene“ ins Leben an der SCOLÉ einbringen könnt?
- Möchtet Ihr uns sonst noch etwas mitteilen?

Werden/wurden Therapie(n) bei Eurem Kind durchgeführt? Wenn ja, welche?

Leidet Euer Kind an chronischen Krankheiten?

Benötigt der/die Schüler/in regelmäßig Medikamente?

Wann erfolgte die letzte Tetanus Impfung? Mein Kind soll keine Tetanusimpfung erhalten.

Falls medizinische und/oder pädagogische Berichte vorliegen, bitten wir Sie, diese beim ersten Gesprächstermin mitzubringen.

Hinweis: es liegt in eurer Verantwortung uns über Änderungen, die wir wissen sollten, zu informieren.

SORGERECHT

Wer ist sorgeberechtigt: _____

Urkundlicher Sorgerechtsnachweis bei Alleinerziehenden, unverheirateten sowie getrennt lebenden Eltern ist erforderlich!

WIR MÖCHTEN ALLE ZUKÜNFTIGEN ELTERN DER SCOLÉ BITTEN, MINDESTENS EINS DER FOLGENDEN BÜCHER ZU LESEN:

Brena, Ariane: „*Lernbegleitung als Kultur. In Beziehungen wachsen.*“ tologo verlag

Largo, H. Remo: „*Schülerjahre*“, PIPER Verlag, 2010

Rebeca Wild: „*Mit Kindern leben lernen. Sein zum Erziehen*“

Schaut gerne auch auf unserer Internetseite unter Konzept > Quellen nach, dort sind jede Menge inspirierende Bücher aufgelistet!

Datum, Ort, Unterschrift
Erziehungsberechtigter 1

Datum, Ort, Unterschrift
Erziehungsberechtigter 2

Der vollständig ausgefüllte Bogen ist Voraussetzung für die weitere Bearbeitung.

**Bitte schickt die Anmeldung entweder per E-Mail an kontakt@scole.de oder per Post an:
Scolé e.V., c/o Anka Krätzig, Auf der Wegscheide 28, 79686 Hasel**