

RecknitzCampus

Grundschule, Regionale Schule & Gymnasium

Schulstraße 13 – 18299 Laage

Tel.: 038459/66780 – Fax: 038459/667829 – mail@recknitzcampus.de

www.recknitzcampus.de



SCHULAUFNAHMEBOGEN

Aufnahme zum:

in Klasse:

Name und Vorname(n)		
Geburtstag und Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift		
wenn Fahrschüler: Ort des Einstiegs	<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Zug	Ort:
Sorgeberechtigte(r) 1	Name: Telefon: weitere Nummer:	
Sorgeberechtigte(r) 2	Name: Telefon: weitere Nummer:	
ggf. abweichende Anschrift eines Sorgeberechtigten		
Geschwister an unserer Schule (Vorname, Name & Klasse)		
Krankenversicherung		
Hausarzt		

Schullaufbahn [Klasse(n) & Schule/Ort]	Jahr der Einschulung:									
Teilnahme am Unterricht in	Religion O katholisch O evangelisch	O Philosophieren mit Kindern								
Bei meinem Kind wurde eine LRS diagnostiziert: O JA O NEIN										
Bei meinem Kind wurde eine Rechenschwäche diagnostiziert: O JA O NEIN										
Mein Kind erhält sonderpädagogischen Förderbedarf: O JA O NEIN WENN JA, BITTE ANKREUZEN: <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">O geistige Entwicklung</td> <td style="width: 50%;">O Hören</td> </tr> <tr> <td>O körperlich motorische Entwicklung</td> <td>O Sehen</td> </tr> <tr> <td>O emotionale und soziale Entwicklung</td> <td>O Sprache</td> </tr> <tr> <td></td> <td>O Lernen</td> </tr> </table>			O geistige Entwicklung	O Hören	O körperlich motorische Entwicklung	O Sehen	O emotionale und soziale Entwicklung	O Sprache		O Lernen
O geistige Entwicklung	O Hören									
O körperlich motorische Entwicklung	O Sehen									
O emotionale und soziale Entwicklung	O Sprache									
	O Lernen									
Personen, die im Notfall bei Nichterreichen der Eltern kontaktiert werden können und das Kind ggf. abholen dürfen:										
Name	Verwandtschafts- verhältnis	Telefon								
Hinweise/Wünsche										
<u>Information zum Datenschutz</u> Die angegebenen personenbezogenen Daten dienen der zielgerichteten und optimalen Begleitung Ihres Kindes, werden auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben und nicht an Dritte weitergegeben.										
Datum & Unterschrift der/des Sorgeberechtigten										