

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
ggf. zweite Fremdsprache		
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:		
	O Hören	
O geistige Entwicklung	O Sehen	
O körperlich motorische Entwicklung	O Sprache	
O emotionale und soziale Entwicklung	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		
Datum & Unterschrift der/des Sorgeberechtigten		
<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.		