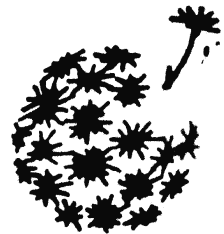


Freie Schule Bochum

Gemeinnütziger e.V.



Freie Schule Bochum e.V. · Wiemelhauser Straße 270 · 44799 Bochum

Freie Schule Bochum
Wiemelhauser Straße 270
44799 Bochum
Telefon 02 34 / 726 48
Fax 02 34 / 760 53

www.freie-schule-bochum.de
e-mail: verwaltung@freie-schule-bochum.de

An
Freie Schule Bochum e.V.
Sekretariat
Wiemelhauser Straße 270

44799 Bochum

Fragebogen zum Anmeldeverfahren

Angaben zu der/dem/den Erziehungsberechtigten:

Name: _____	ggfs weitere Person	Name: _____
Vorname: _____		Vorname: _____
Anschrift: _____		Anschrift: _____
_____		_____
_____	PLZ, Ort	_____
_____		_____
PLZ, Ort		PLZ, Ort
Telefonnummer: _____		Telefonnummer: _____
Handy: _____		Handy: _____
Email-Adresse: _____		Email-Adresse: _____
Am besten erreichbar (Uhrzeit)? _____		_____

Angaben zur Schülerin:

Name der Schülerin: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit (freiw.) _____

Angaben zum Schüler:

Name des Schülers: _____

Wurde für Ihr Kind ein Antrag auf Feststellung eines sonderpädagogischen Förderbedarfs (AO-SF) gestellt oder ist es geplant?

ja nein

Befindet sich Ihr Kind in einem AO-SF Verfahren?

ja nein

Hat Ihr Kind dieses Verfahren bereits durchlaufen?

ja nein

Wenn ja mit welchem Ergebnis: _____

Welche Fördermaßnahmen sind bereits erfolgt:

Name(n) der/s bisher besuchten Schule(n) bzw. Kita: _____

Zurzeit besuchte Klasse: _____

Telefonnummer der derzeit besuchten Einrichtung: _____

Name der/des Klassenlehrers/in: _____

Gewünschtes Einschulungsdatum an der Freien Schule Bochum: _____

Falls Aufnahme nicht sofort möglich ist, dann auf Warteliste: ja nein

Gründe für den Schulwechsel: _____

Wie haben Sie von der Freien Schule Bochum erfahren?

Teilnahme an einem Infoabend erfolgt(e) wann? _____

Wir erklären uns ausdrücklich bereit, dass die bisherigen Schulen oder Kindergärten unseres Kindes von den Lehrpersonen der Freien Schule Bochum kontaktiert werden dürfen.

Ort/Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Wird von der Schule ausgefüllt

Name der/des aufnehmenden Lehrerin/s: _____ Klasse: _____

Rückrufdatum: _____ Aufnahmegespräch am: _____ um: _____ Uhr

Bemerkungen: _____

Aufnahme in Klasse: _____ ab: _____

Aufnahme in Warteliste: ja nein

Datum/ Unterschrift