

Anmeldung zum Besuch der Sabel Schulen Saalfeld – Gemeinschaftsschule
(Sekundarstufe – Klassen 5 bis 10)



Diese Anmeldung ist noch kein Vertrag! Sie wird erst durch den Schulvertrag rechtsverbindlich!

Anmeldung meines/unseres Kindes für die Klasse _____ im Schuljahr _____					
<u>Angaben zum Kind</u>					
Nachname des Kindes					
Vorname des Kindes					
geboren am		geboren in			
Wohnanschrift des Kindes					
Jahr der Einschulung		Wurde eine Klassenstufe wiederholt?	JA / NEIN ○ ○	Wenn JA, welche?	
<u>Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten</u>					
	Mutter		Vater		
Nachname					
Vorname					
Anschrift (wenn abweichend von der Wohnanschrift des Kindes)					
Sorgeberechtigt ist					
Telefon					
E-Mail					

Bitte Rückseite ausfüllen und Unterschriften nicht vergessen!

Folgende Nachweise wurden mit dieser Anmeldung abgegeben:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Negativbescheid des Jugendamtes
(bei alleinigem Sorgerecht) |
| <input type="checkbox"/> Kopie letztes Schulzeugnis | <input type="checkbox"/> Protokoll zum Lernentwicklungsgespräch |
| <input type="checkbox"/> Vollmacht zur Schulanmeldung (des nichtanwesenden Erziehungsberechtigten) | |
| <input type="checkbox"/> sonstige Unterlagen _____ | |

Weitere Angaben

1. Welche Grundschule/n besuchte Ihr Kind?

2. Religionszugehörigkeit des Kindes?

keine evangelisch katholisch andere _____

Welches Fach wird Ihr Kind in der Schule besuchen? Ethik oder Ev. Religion

3. Wurde schon einmal ein Nachteilsausgleich gestellt? Wenn ja, wofür und in welcher Klasse?

4. Erhält/erhielt Ihr Kind Fördermaßnahmen? (Logopädie, Ergotherapie, ...) Wenn ja, welche?

5. Wurde Ihrem Kind ein sonderpädagogisches Gutachten erstellt? Wenn ja, wofür?

6. Warum möchten Sie Ihr Kind an der Sabel Schule anmelden? Was erwarten Sie von der Schule?

7. Wie sind Sie auf die Schule aufmerksam geworden?

6. Haben oder hatten Sie bereits Kinder an der Sabel Schule? Wenn ja, welche?

(Name, Vorname, derzeitige Klasse bzw. Abschlussjahrgang)

8. Sind Sie bereit in den Schulförderverein „Freundeskreis Sabel Schule Saalfeld e. V.“ bei einem Mindestjahresbeitrag von 24 € einzutreten?

ja nein

8. Beruf/Tätigkeit (Arbeitsstätte) der Eltern:

Mutter: _____

Vater: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten