

Aufnahmeantrag

Ich/Wir melden mein/unser Kind

Vor- / Nachname

Schule mit dem Förderschwerpunkt geistige Entwicklung Löbau

Kontakt über:

Rosenstraße 8 a
02708 Löbau

TEL 03585 413810-0
FAX 03585 41381099
MAIL foerschule-loebau@
diakoniewerk-oberlausitz.de

zur Aufnahme:

- Förderschule für das Schuljahr _____
 Förderschule (Quereinsteiger) in die Klassenstufe _____

an.

Unabhängig von den jeweiligen Ferienzeiten beginnt das Schuljahr am 01.08. eines jeden Jahres und endet am 31.07. des Folgejahres.

Daten des Kindes

Vorname: _____ Nachname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: _____
Straße: _____ Hausnummer: _____
Wohnort: _____ PLZ: _____
Muttersprache: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Konfession: _____

Eventuell zu erwartender Förderbedarf

- Lernen Sprache Hören Körperbehindert
 Sehen Autismus Sozial/emotional Geistige Entwicklung

Schulbildung (bei beabsichtigtem Schulwechsel)

Schule derzeit: _____

Klasse derzeit: _____

Datum der Ersteinschulung: _____

Daten der Eltern

Mutter:

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Wohnort/PLZ: _____

Telefon priv.: _____ Telefon dienstl.: _____

Telefon mobil: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Vater:

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Wohnort/PLZ: _____

Telefon priv.: _____ Telefon dienstl.: _____

Telefon mobil: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Sorgerecht

gemeinsam

Mutter

Vater

abweichend _____
(z. B. Pflegeeltern)

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern