



## Anmeldung (volle Halbtagsschule) ab Jahrgangsstufe 2

Hiermit melde ich mein Kind zum \_\_\_\_\_ des Schuljahres \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Klassenstufe : \_\_\_\_\_ in der Johanneschule Möllenhagen an.

### **Eltern/ Personenberechtigte :**

Name/ Anschrift Mutter : \_\_\_\_\_

Telefon priv ./dienstl. : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ Beruf : \_\_\_\_\_

Name/ Anschrift Vater : \_\_\_\_\_

Telefon priv./ dienstl. : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ Beruf : \_\_\_\_\_

Hausarzt : \_\_\_\_\_ Krankenkasse : \_\_\_\_\_

Ein Informationsgespräch wurde geführt Ja  Nein  am : \_\_\_\_\_

**Kind** :Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Konfession : \_\_\_\_\_

Bemerkungen zur bisherigen

Entwicklung : \_\_\_\_\_

Es liegt/lag sonerpädagogischer Förderbedarf vor : Ja  Nein

1. Fremdsprache bisher : \_\_\_\_\_

Hinweise/ Gründe für den Schulwechsel :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Das Konzept der Johanneschule Möllenhagen (Homepage) ist mir bekannt und wird von mir mitgetragen.

Datum : \_\_\_\_\_

Eingang : \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Eltern \_\_\_\_\_