

Marianne-Frostig-Schule

Grund-, Haupt- und Realschule

Staatlich anerkannte private Ganztagsschule

Auf der Rosenhöhe 55 – 63069 Offenbach am Main – Telefon: 069-83837960 – Fax: 069-83835298

E-Mail: info@mfs-of.de – Internet: www.marianne-frostig-schule.de

– Interessentenbogen –

Bitte füllen Sie dieses Formular in Druckbuchstaben aus:

Bitte Foto
einkleben

Schülerin/Schüler – Name, Vorname

| 1. Eltern und Familie | | |
|---|---|-------------------------------------|
| | Vater | Mutter |
| | <input type="checkbox"/> Sorgerecht | <input type="checkbox"/> Sorgerecht |
| Name, Vorname | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Wohnort | | |
| Telefon privat | | |
| Telefon geschäftlich | | |
| Telefon mobil | | |
| E-Mail | | |
| Besucht ein anderes Kind der Familie bereits die Marianne-Frostig-Schule? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Klasse _____ | |
| Wurde Ihnen die Marianne-Frostig-Schule empfohlen? Wenn ja, von wem? | _____ | |

| 2. Schüler | | |
|--|----------------|---|
| Name | Vorname | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Anschrift (falls nicht mit den Eltern identisch) | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit |
| War oder ist Ihr Kind ernsthaft erkrankt? Liegt eine Behinderung vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Kurze Angaben: | |

| 3. Aufnahmewünsche | |
|--|---|
| Gewünschter Schulzweig | <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule |
| Gewünschtes Eintrittsdatum | <input type="checkbox"/> Zum Schuljahresbeginn _____ / _____ <input type="checkbox"/> _____ |
| Gewünschte Jahrgangsstufe (zum Eintrittsdatum) | _____ Klasse |

Gesprächstermin findet statt am _____ um _____ Uhr

Von der Schule auszufüllen!

Marianne-Frostig-Schule

Grund-, Haupt- und Realschule

Staatlich anerkannte private Ganztagschule

Auf der Rosenhöhe 55 – 63069 Offenbach am Main – Telefon: 069-83837960 – Fax: 069-83835298

E-Mail: info@mfs-of.de – Internet: www.marianne-frostig-schule.de

4.1. Vorbildung bei Einschulung in die Eingangsstufe / 1. Klasse

| | |
|---|--|
| Besucht Ihr Kind einen Kindergarten? Wenn ja, welchen? (Name, Anschrift, Telefon) | |
| Wurde Ihr Kind im vergangenen Jahr zurückgestellt? Wenn ja, besucht es eine Vorklasse? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

4.2. Vorbildung bei Seiteneinstieg

| | |
|---|--|
| Welche Schule besucht Ihr Kind? (Name, Anschrift, Telefon) | |
| Welche Klasse wird derzeit besucht? | |
| Welche Klasse wurde / wird wiederholt? | |
| Hat Ihr Kind eine LRS, Legasthenie oder Dyskalkulie? | |
| Bestehen bereits vorbereitende Maßnahmen bezüglich eines sonderpädagogischen Status? | |
| Besteht ein sonderpädagogischer Status? Wenn ja, welcher? | |
| Bestehen gesundheitliche Einschränkungen / Vorerkrankungen? | |
| Welche Ideen, Wünsche und Ziele verbinden Sie mit dem Schulwechsel? | |

4.2.1 Zusätzliche Fragen für die weiterführende Schule

| | |
|---|--|
| Welcher Schulzweig / Schultyp wird derzeit besucht? | <input type="checkbox"/> Hauptschule / Hauptschulzweig <input type="checkbox"/> Realschule / Realschulzweig <input type="checkbox"/> Integrierte Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium |
| Angestrebter Schulabschluss | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss |
| Wurde bereits ein Schulabschluss erworben? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Welcher? _____ |

Um Ihre Anfrage bearbeiten zu können, benötigen wir folgende Unterlagen:

1. alle **Versetzungszeugnisse** ab der 1. Klasse (2. Halbjahr)
2. die **Zeugnisse der letzten zwei Jahre** (1. und 2. Halbjahr)
3. **Gutachten** und evtl. **den letzten Förderplan** soweit vorhanden

Sollten psychologische, therapeutische oder medizinische Unterlagen vorhanden sein, ist es hilfreich, wenn Sie diese in Kopie beilegen.

Für Hospitationstage fallen Kosten für eine Teilnahme am Mittagessen an. Bei Anmeldung und Abschluss eines Schulvertrages wird monatliches Schulgeld fällig.

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten