

# 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

**Gesprächstermin findet statt am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr**

Von der Schule auszufüllen!

## – Interessentenbogen –

Bitte füllen Sie dieses Formular in Druckbuchstaben aus:

Bitte Foto  
einkleben

\_\_\_\_\_  
Schülerin/Schüler – Name, Vorname

### 1. Angaben zur Familie

	<b>Vater</b> <input type="checkbox"/> Sorgerecht	<b>Mutter</b> <input type="checkbox"/> Sorgerecht
Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Telefon		
E-Mail		

### Angaben zum Kind

Name	Vorname(n) laut Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
War oder ist Ihr Kind ernsthaft erkrankt? Liegt eine Behinderung vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kurze Angaben:	

### 2. 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

# 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

## 3. Vorbildung

Welche Schule bzw. Kindergarten besucht Ihr Kind? (Name, Anschrift, Telefon)	
Welche Klasse wird derzeit besucht?	
Wurde ihr Kind im vergangenen Jahr zurückgestellt oder besucht es eine Vorklasse?	
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?	

### 3.1 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. Zeugnisse der letzten drei Halbjahre
2. Gutachten, Diagnosen und evtl. den letzten Förderplan, soweit vorhanden

**Wir bitten Sie, falls vorhanden, psychologische, therapeutische oder medizinische Unterlagen in Kopie beizulegen.**

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften eines Erziehungsberechtigten