

Marianne-Frostig-Schule

Staatlich anerkannte Schule in freier Trägerschaft mit besonderer pädagogischer Prägung

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

eMail: info@marianne-frostig-schule.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 <input type="checkbox"/> Sorgerecht	Mutter <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

Staatlich anerkannte Schule in freier Trägerschaft mit besonderer pädagogischer Prägung

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

eMail: info@marianne-frostig-schule.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?	
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)

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

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

_____, den _____
Ort Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten