

Marienstift Arnstadt, Emil-Petri-Schule, Rudolstädter Straße 30, 99310 Arnstadt, Tel. 03628/66390, Fax 663925

Aufnahmeantrag

Bitte davor ankreuzen!

Aufnahme in Klasse	_____	Gemeinschaftsschule	Förderzentrum
im Schuljahr	/		ab (Monat/ Jahr)

Name, Vorname des **Kindes**: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse (Str., PLZ Ort): _____

Telefon: _____ Religionszugehörigkeit: _____

Geschwisterkind _____ an der EPS: _____ Name, Vorname, Kl. _____ Staatsangehörigkeit: _____

Krankenkasse des Kindes/: _____ Schwerbehindert/ _____

versichert bei: Mutter Vater Grad der Behinderung: _____ Pflegegrad: _____**Eltern/ Erziehungsberechtigte**Name, Vorname der **Mutter**: _____ Name, Vorname des **Vaters**: _____Erziehungsberechtigt? ja nein Erziehungsberechtigt? ja nein

Adresse u. Telefon (falls abweichend): _____

email: _____

Beruf/ Tätigkeit: _____

email: _____

Beruf/ Tätigkeit: _____

Bisher besuchte Einrichtungen (vorschulische u. schulische):

Zeitraum/ Klasse	Kita/ Schule	Ort

Wurde bei Ihrem Kind ein **Förderbedarf** festgestellt? ja nein(Wenn ja kurz benennen, in welchem Bereich dieser liegt. /
Therapiemaßnahmen/ notwendige Hilfsmittel u. Medikamente)Teilnahme – Tag der offenen Tür Hospitation Informationsveranstaltung Wann? _____
(Bitte ankreuzen.)

Ort, Datum _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____

Wird von der Schule ausgefüllt:

Klasse: _____ SBJ: _____ Bildungsgang: _____ sopäd.FöBedarf: _____ Aufnahme EPS: _____