



Aufnahmeantrag

Für Klasse: Schuljahr: 20...../ 20.....

Personalien des Kindes

Name: _____ Vorname: _____
Geschlecht: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____
Konfession: _____ (Hausarzt): _____
Adresse des Kindes: _____

Bei wem lebt das Kind überwiegend?

Bei den Eltern ☐ Bei Mutter und Vater im Wechsel ☐
Bei der Mutter ☐ Beim Vater ☐
Bei anderen Personen (Pflegepersonen) ☐ Bei Personensorgeberechtigten ☐

Personalien der Sorgeberechtigten:

1) ☐ gesetzliche Sorgeberechtigung ☐ Elternteil ☐ Sonstige
Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Elternfähigkeiten: _____

Wohnadresse: _____
Telefon: _____ Mobilfon: _____
E-Mail: _____

2) ☐ gesetzliche Sorgeberechtigung ☐ Elternteil ☐ Sonstige
Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Elternfähigkeiten: _____

Wohnadresse: _____
Telefon: _____ Mobilfon: _____
E-Mail: _____

Geschwister/ Halbgeschwister/ im selben Haushalt lebende Kinder

Vorname, Name	Geb.-Datum	im selben Haushalt?	Leibl.Geschw.	Welche Kita, Schule, Beruf

Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind: _____
Name Ihrer zuständigen Wohnortschule: _____

Wir sind eine Mitmachschule und wünschen uns und brauchen aktive Elternarbeit.
Womit können und wollen sie die Freie Schule Fläming bereichern?

Was ist ihnen am Schulkonzept besonders wichtig?

Werden Sie einen Hortplatz beantragen? ☐ Ja
☐ Nein, denn _____

Werden Sie Vereinsmitglied? ☐ Ja
☐ Nein, denn _____

Kurzcharakteristik meines Kindes auf einem gesonderten Blatt

1. Bitte beschreiben Sie das Verhalten Ihres Kindes in der Familie, in der Begegnung mit Menschen, in der Begegnung mit der Natur.
2. Was spielt ihr Kind am liebsten?
3. Womit verbringt es die meiste Zeit?
4. Was mag es gar nicht?
5. Wieviel Zeit verbringt Ihr Kind mit Fernsehen, PC, Smartphone, Spielekonsole u.ä.?
6. Spielt ihr Kind ein Instrument?
7. Besondere Ereignisse in der Biographie.

Erklärung

Mit unserer Unterschrift beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes in die Freie Schule Fläming und erklären, dass die oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.
Wir haben zur Kenntnis genommen, dass bei nicht wahrheitsgemäßen Angaben der spätere Schulvertrag gekündigt werden kann.

Ort/ Datum

Ort/ Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Sorgeberechtigter 2