



Bewerbung zur Einschulung zum Schuljahr _____

I. Daten:

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigte: _____

vollständige Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geschwisterkinder, die bereits die CSN besuchen: _____

II. Besucht Ihr Kind zurzeit eine Kindertageseinrichtung und wenn ja, welche?

III. Welches ist die für Ihr Kind zuständige staatliche Schule (Name und Anschrift)?

Bitte schicken Sie uns das Ergebnis der Schuleingangsuntersuchung umgehend zu (möglichst per E-Mail).

IV. Warum möchten Sie, dass Ihr Kind unsere Schule besucht?

V. Falls gesundheitliche Probleme oder Entwicklungsverzögerungen bestehen, bitte nennen Sie diese und fügen in Kopie Gutachten oder Therapiebescheinigungen bei.

VI. Wie stehen Sie zu unserer christlichen Grundausrichtung?

VII. Die Elternpflichten an der CSN sind vorrangig:

Teilnahme an Elternabenden, Schulgeldzahlungen, Teilnahme an Arbeitseinsätzen.

Sollten Sie nicht allen Verpflichtungen nachkommen können, sprechen Sie uns zur Lösungsfindung gerne an.

VIII. Wodurch sind Sie auf unsere Schule aufmerksam gemacht worden?

IX. Bitte fügen Sie ein aktuelles Foto Ihres Kindes sowie eine Kopie der Geburtsurkunde hinzu.

Datum: _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____