



**Bewerbung zur Einschulung** zum Schuljahr \_\_\_\_\_

**I. Daten:**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder, die bereits die FSN 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)?**

\_\_\_\_\_

**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. Sind Sie in der Lage, den Elternpflichten (Schulgeldzahlung, Teilnahme an Arbeitseinsätzen, regelmäßige Teilnahme an den Elternabenden) nachzukommen? Wenn nein, warum?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_