

Bewerbungsbogen

Hiermit bewerbe(n) ich/wir mein/unser Kind für die **Realschule plus**, der **Christlichen Schule Vorderpfalz**

zur Einschulung im Schuljahr 20__ / 20__

zum Schulwechsel in Klassenstufe ____ zum Beginn des Schuljahres 20__/20__

bzw. zum abweichenden Termin (insbesondere bei Quereinstieg) _____ an.

Unabhängig von den jeweiligen Ferienzeiten beginnt das Schuljahr am 01.08. eines jeden Jahres und endet am 31.07. des Folgejahres.

Vor- und Zuname des Kindes:

geboren am: _____ in (Ort) _____ Kreis/Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____ überwiegend benutzte Familiensprache: _____

Religionsbekenntnis: _____ Jahr des Zuzugs (des Kindes!) nach Deutschland: _____

Eltern oder Sorgeberechtigte:

Mutter

Vater

Sorgerecht: ja nein

ja nein

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Tel. dienstlich: _____

Tel. mobil: _____

E-Mail: _____

Falls das Kind nicht bei den Eltern untergebracht ist:

Person oder Institution, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen hat und/oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist (falls abweichend von o.g.)

Vor- und Zuname: _____ Stellung zum Kind: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Mein/Unser Kind **besucht zurzeit** die ____ Klasse Schule: _____

- der Grundschule Adresse: _____
- der Realschule Plus _____
- der Integrativen Gesamtschule _____
- des Gymnasiums _____

Besondere Dispositionen der Schülerin/des Schülers, soweit bei der Antragsstellung bekannt:

- LRS (Lese-Rechtschreib-Schwäche) liegt vor
- Legasthenie liegt vor
- Dyskalkulie (Rechenschwäche) liegt vor
- ADS/ADHS liegt vor
- Logopädische und/oder ergotherapeut. Behandlung erfolgt/ist erfolgt
- Antrag auf sonderpädagogische Förderung wurde gestellt/wird angestrebt

Gesundheitsangaben

Bei meiner Tochter/meinem Sohn besteht eine

- Allergie
- Unverträglichkeit
- Regelmäßige Medikamenteneinnahme
- Körperliche/geistige Behinderung, chronische Krankheiten oder Sonstiges liegen vor:
- Verhaltensauffälligkeit
- Konzentrationsschwäche

Bitte führen Sie auf einem Zusatzblatt Näheres aus und legen Kopien von Diagnosen und Gutachten bei.

Die Schülerin/der Schüler hat ____ Geschwister. Geburtsjahre der Geschwister: _____

Wechsel zur Christlichen Schule Vorderpfalz erwünscht aus folgendem Grund: _____

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Informationen über meine Tochter/meinen Sohn bei Schulwechsel bei der/den bisherigen Schule(n) eingeholt werden können.

In Notfällen ist zu verständigen:

a) Vor- und Zuname/Anschrift: _____

Telefon/mobil/E-Mail: _____

b) Vor- und Zuname/Anschrift: _____

Telefon/mobil/E-Mail: _____
Ich bin/Wir sind in folgender Gemeinde aktiv: _____

Ich erkläre mich/Wir erklären uns mit der geistlich-biblischen Grundlage und dem pädagogischen Konzept der Schule einverstanden und erkenne/erkennen an, dass der biblische Unterricht als ordentliches Lehrfach verpflichtend ist. Damit verzichte ich/verzichten wir auf das für mich/uns evtl. zutreffende Minderheitenrecht für den Religionsunterricht.

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter Unterschrift Erziehungsberechtigter

Aus der Abgabe dieses Bewerbungsbogens bzw. aus seiner Annahme durch die CSV resultiert weder ein Anspruch auf Aufnahme noch das Zustandekommen eines Schulvertrages. Bitte beachten Sie hierzu unseren Schulvertrag.