

Schülerdaten

Datum des Beratungsgesprächs:

Aufnahmewunsch in Klasse:

Schuljahr:

Sohn/Tochter: geboren am:

Geb.-Ort: Konfession des Kindes:

Bisherige Kita:

Zugewiesene staatliche Grundschule:

Erziehungsberechtigte:

Anschrift:

Ortsteil (Angabe für Fahrkarte):

Telefonnummern: privat:

Mutter	Vater
Handy-Nr.:	Handy-Nr.:
dienstlich:	dienstlich:
e-mail:	e-mail:

Von der Schulleitung auszufüllen:

Interessen:

Bes. Förderbedarf:

- Stipendium ☐ ja Eigenanteil: _____ €
- Geschwisterkind in Klasse besucht welche Schule
- Kostenpflichtige Schülerbeförderung gewünscht? ☐ ja ☐ nein
- Betreuung bis 14 Uhr? ☐ ja ☐ nein

Bezug des Interessenten zum CJD: ☐ Kita ☐ Musikschule ☐ Reiten ☐ Fös ☐ Gymnasium

Eltern/Ehemalige: ☐ ja ☐ nein Weitere Familienangehörige:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Aufnahmeunterlagen ausgehändigt | <input type="radio"/> noch nicht ausgehändigt |
| <input type="radio"/> Zeugnisse liegen vor | <input type="radio"/> es fehlen: |
| <input type="radio"/> Lichtbild liegt vor | <input type="radio"/> wird nachgereicht |
| <input type="radio"/> Geb.-Urkunde liegt vor | <input type="radio"/> wird nachgereicht |

A	
B	
C	
D	
E	
F	
G	
H	
I	
J	
K	
L	
M	
N	
O	
P	
1	
2	
3	
4	
5	