

Sankt Mauritius-Sekundarschule

Staatlich anerkannte Ersatzschule
der Edith-Stein-Schulstiftung des Bistums Magdeburg
Jamboler Str. 1
06130 Halle (Saale)
Tel.: 0345/27980580
Fax: 0345/27980581



Internet: www.sms-halle.de
E-Mail: sekretariat@ess-mauritius.de

Aufnahmeantrag für die Sankt Mauritius-Sekundarschule

- Anmeldeschluss für den 5. Jahrgang ist der Beginn der Winterferien -

zum Schuljahr: _____ in Klasse: _____

1. Angaben zum Kind

Name des Kindes: _____ männlich weiblich

Anschrift: _____ divers

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

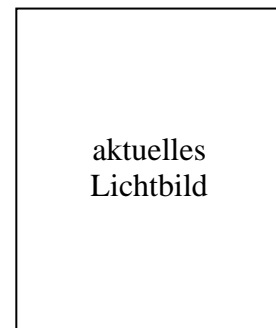
Staatsbürgerschaft: _____

Konfession: _____

bisherige Schule: _____

Klasse: _____

Tag der Einschulung: _____



2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname: _____

Anschrift falls
abweichend: _____

Beruf/ Tätigkeit:
[freiwillige Angabe] _____

E-Mailadresse: _____

Telefonnummer(n): _____

Name, Vorname: _____

Anschrift falls
abweichend: _____

Beruf/ Tätigkeit:
[freiwillige Angabe] _____

E-Mailadresse: _____

Telefonnummer(n): _____

Hinweise zum Sorgerecht: _____

3. Angaben zu Geschwisterkindern

Name des Kindes: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsdatum: _____

Schule: _____

Schule: _____

Klasse: _____

Klasse: _____

4. Unterstützungsbedarf Ihres Kindes

(z.B. Aufmerksamkeits-Defizit-(Hyperaktivitäts)-Störung, Lese-Rechtschreib-Schwäche, Dyskalkulie, sonderpädagogischer Förderbedarf, Integrationshelfer, gewährter Nachteilsausgleich inkl. Erklärung)

5. Wie haben Sie von unserer Schule erfahren?

6. Gründe für die Schulwahl

Ort, Datum

Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß
Unterschriften der Personensorgeberechtigten

7. Anlagen (nicht beigelegte Anlagen sind zum Gespräch nachzureichen)

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Kopie des letzten Zeugnisses | <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Schullaufbahnpfehlung | <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Kopie der Taufurkunde (falls vorhanden) | | |
| <input type="checkbox"/> | Kompetenzportfolio (bitte zum Kennlerngespräch mitbringen, falls vorhanden) | | |
| <input type="checkbox"/> | falls zutreffend aktuelle Unterlagen zu „4. Unterstützungsbedarf Ihres Kindes“ | | |

(Diagnostik/ Gutachten, Bescheide über sonderpädagogische Förderbedarfe vom Landesschulamt, Förderpläne etc.)