

JOHN F. KENNEDY GEMEINSCHAFTSSCHULE

Anmeldeformular

Application form

Grundschule für das Jahr

Primary school for the year

Englischklasse Deutschklasse _____ Klasse _____
class

Sekundarstufe für das Jahr

Secondary school for the year

_____ Klasse _____
class

John F. Kennedy Gemeinschaftsschule Erfurt

-in freier Trägerschaft-

Am Rabenhügel 10

99099 Erfurt

Tel.: 0361 78982460

Fax: 0361 78982461

E-mail: sekretariat@jfk-gemeinschaftsschule.de

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Please write in capital letters

Daten des Kindes <i>data of the child</i>	
Name <i>name</i>	Geschlecht <i>gender</i>
Vorname <i>first name</i>	<input type="checkbox"/> männlich/male <input type="checkbox"/> weiblich/female
Geburtsstag <i>date of birth</i>	Geburtsort <i>place of birth</i>
Staatsangehörigkeit <i>nationality</i>	Geburtsland <i>country of birth</i>
Konfession <i>denomination</i>	Erziehungsberechtigter <i>legal guardian</i>
Straße <i>street</i>	<input type="checkbox"/> Mutter/mother <input type="checkbox"/> Vater/father
PLZ, Stadt <i>postcode, town</i>	Land <i>country</i>

Daten der Mutter <i>data of the mother</i>	
Name, Vorname <i>name, first name</i>	Geburtsstag <i>date of birth</i>
Straße <i>street</i>	Geburtsort <i>place of birth</i>
PLZ, Stadt <i>postcode, town</i>	Land <i>country</i>
Mobilnummer <i>mobile phone</i>	Tel. privat <i>telephone</i>
E-Mail	Tel. Büro <i>office telephone</i>
Staatsangehörigkeit <i>nationality</i>	Konfession <i>denomination</i>
Beruf <i>business</i>	Arbeitgeber <i>employer</i>

Daten des Vaters <i>data of the father</i>	
Name, Vorname <i>name, first name</i>	Geburtsstag <i>date of birth</i>
Straße <i>street</i>	Geburtsort <i>place of birth</i>
PLZ, Stadt <i>postcode, town</i>	Land <i>country</i>
Mobilnummer <i>mobile phone</i>	Tel. privat <i>telephone</i>
E-Mail	Tel. Büro <i>office telephone</i>
Staatsangehörigkeit <i>nationality</i>	Konfession <i>denomination</i>
Beruf <i>business</i>	Arbeitgeber <i>employer</i>

Änderungen bitte sofort mitteilen / notify changes immediately

In der Familie gesprochene Sprachen <i>spoken languages</i>		
Kind <i>child</i>	Mutter <i>mother</i>	Vater <i>father</i>

JOHN F. KENNEDY GEMEINSCHAFTSSCHULE

Im Haushalt lebende unterhaltspflichtige Geschwisterkinder <i>brothers or sisters</i>			
Name <i>name</i>	Geburtsdatum <i>date of birth</i>	Schule/ Kindergarten <i>school/ kindergarten</i>	Klasse <i>class</i>

Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten <i>diseases, allergies, intolerances</i>	

Wurde bereits ein sonderpädagogisches Gutachten durchgeführt? <i>Was a special education report already implemented?</i>	<input type="checkbox"/> Ja/ yes	<input type="checkbox"/> Nein/ no
Haupt-Förderschwerpunkt <i>main focus</i>		
Weiterer Förderschwerpunkt <i>other focus</i>		

Ein Gutachten zur Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS) wurde erstellt <i>An assessment for dyslexia (LRS) was made</i>	<input type="checkbox"/> Ja/ yes	<input type="checkbox"/> Nein/ no
Besondere Hinweise zur körperlichen und geistigen Entwicklung des Kindes/sonstige Bemerkungen: <i>Special instructions concerning physical and mental development of the child/ other remarks:</i>		

Derzeit besuchter Kindergarten <i>currently visited kindergarten</i>

Angaben zur Schullaufbahn <i>Information about school career</i>			
Einschulungsart <i>enrollment</i>	<input type="checkbox"/> vorzeitig/ early	<input type="checkbox"/> regulär/ regular	<input type="checkbox"/> zurückgestellt/ postponed
Jahr der Einschulung <i>year of enrollment</i>	_____		
besuchte Grundschule <i>attended primary school</i>	_____ Ort <i>Place</i>	von/ bis <i>from/ till</i>	
besuchte Grundschule <i>attended primary school</i>	_____ Ort <i>place</i>	von/ bis <i>from/ till</i>	
1. Fremdsprache/ seit <i>1. foreign language/ since</i>	_____ 2. Fremdsprache/ seit <i>2. foreign language</i>		
Welche Klasse wurde wiederholt oder übersprungen? <i>Which class was repeated or skipped?</i>			

Sonstiges <i>other</i>			

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? <i>How did you find us?</i>	Internet	Empfehlung <i>Recommendation</i>	Presse <i>Press</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Anmeldung ist vollständig mit Einreichung der zwei letzten Zeugnisse.
The registration is complete with submission of the last two reports.

Ort, Datum
place, date

Unterschrift Personensorgeberechtigte
signature legal guardian