

AUFNAHMEANTRAG DER MICHAELI SCHULE KÖLN

AB KLASSE 5

Vorgebirgswall 4-8
50677 Köln
Tel. (02 21) 923591-0

www.michaeli-schule-koeln.de
info@michaeli-schule-koeln.de

→Sofortige Aufnahme <input type="checkbox"/> ja o d e r	Besonderer Förderbedarf
→Aufnahme im Schuljahr 20 / für Klasse	ja nein

Vorname und Familienname des Kindes	
Straße	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Konfession
Welche Sprache wird überwiegend Zuhause gesprochen?	

Vorname / Familienname der Mutter		Vorname / Familienname des Vaters	
Adresse (falls abweichend) Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____		Adresse (falls abweichend) Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____	
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	
Beruf		Beruf	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Tel.-Nr. privat	dienstl.	Tel.-Nr. privat	dienstl.
E-Mail		E-Mail	
sorgeberechtigt als: <input type="checkbox"/> leibliche Mutter <input type="checkbox"/> Adoptiv-/ Pflegemutter <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigt		sorgeberechtigt als: <input type="checkbox"/> leiblicher Vater <input type="checkbox"/> Adoptiv-/ Pflegevater <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigt	

Geschwister:		
Name	Geburtsdatum	Kindergarten/ Schule
1)		
2)		
3)		

Bisher besuchte Schulen des Kindes

Schulbes.-jahr	Schuljahr	Klasse	Schule – Ort
1	/		
2	/		
3	/		
4	/		
5	/		
6	/		
7	/		
8	/		
9	/		
10	/		

Aktuelle Schule des Kindes: (Bitte Adresse und Kontaktdaten angeben)

.....
.....

Werden Teilleistungsstörungen wie z.B. LRS, Dyskalkulie o.ä. vermutet bzw. wurden solche diagnostiziert?

Wenn ja, welche?.....
.....

Welche außerschulische/ therapeutische Unterstützung bekommt das Kind?
(Bitte Adresse und Kontaktdaten angeben)

.....
.....

Sonstige Bemerkungen zur Gesundheit des Kindes:

(Asthma, Allergien, Anfallsleiden, Operationen, regelmäßige Medikamente,.....)

.....
.....
.....

Hinweis: Eine Aufnahme kann nur erfolgen, wenn die Zustimmung aller Sorgeberechtigten vorliegt!

Ort, Datum	Unterschrift der Sorgeberechtigten	Unterschrift des Sorgeberechtigten
------------	------------------------------------	------------------------------------

Nur auszufüllen wenn sonderpädagogischer Förderbedarf besteht

Förderbedarf im Hinblick auf folgende Förderschwerpunkte (Mehrfachnennung möglich), liegt vor:

- Sehen
- Hören und Kommunikation

Lern- und Entwicklungsstörungen mit folgendem Förderschwerpunkt:

- Lernen
- Sprache
- Emotionale und soziale Entwicklung
- Geistige Entwicklung
- Körperliche und motorische Entwicklung
- Autismus-Spektrum-Störung

Bisherige Förderung und aktuelle Therapien:

.....
.....
.....

Hatte Ihr Kind bisher ein Integrationshilfe? ja nein

Wenn ja, bei welchem Träger?

Wird eine Integrationshilfe in Zukunft benötigt? ja nein

Wurde bereits ein Antrag gestellt? ja nein

Wie soll der Schulweg zurückgelegt werden?

.....

Wird die Betreuung im offenen Ganzttag benötigt? ja nein

Sonstige Anmerkungen:

.....

Bei bestehendem Förderbedarf bitte eine Kopie des aktuellen Förderplans mit einreichen !

Bitte neben dem Anmeldeformular unbedingt folgende Unterlagen beifügen:

- Aktuelles Foto des Kindes.
- Kurze Beschreibung des Kindes im Hinblick auf Lern- und Arbeitsverhalten und soziale Kompetenz.
- Eine ausführliche Begründung für den Schulwechsel.
- Kopie der letzten beiden Zeugnisse.
- Gegebenenfalls Unterlagen bzgl. Teilleistungsstörungen (Therapiebericht, Nachteilsausgleich).
- Ab einem Schulbesuch in der **9. Klasse** bitten wir die Schülerinnen und Schüler um eine Selbstauskunft, warum sie unsere Schule besuchen möchten.