

Bewerbung zur Aufnahme am Albgymnasium

Albgymnasium e.V.
Hohensteinschule 1
72531 Hohenstein

für das Schuljahr _____

für die Klasse _____

SchülerIn

Name:	
Vorname:	
Geburtstag und –ort:	
Adresse:	
Telefon:	
e-mail:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Aktuelle Schule und Klasse:	
Muttersprache:	
Gesundheitszustand:	

Familie

Vater: Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefon (tagsüber):	
e-mail:	
Beruf:	

Mutter Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefon (tagsüber):	
e-mail:	
Beruf:	

Geschwister Name und Alter:	
--------------------------------	--

Anlagen:

- Lebenslauf SchülerIn (tabellarisch mit Aktivitäten und Foto)
- Persönliche Stellungnahme der Schülerin/ des Schülers (handschriftlich, siehe Formblatt)
- Stellungnahme der Eltern (siehe Formblatt)
- Kopie des letzten Zeugnis (Klasse 3 bei weiterführende Schule)
- Kopie der Grundschulempfehlung (bei weiterführende Schule)
- Halbjahresinformation Klasse 4 (ggf. bitte nachreichen bei weiterführende Schule)

Ort/ Datum

Unterschrift

Persönliche Stellungnahme der Schülerin/des Schülers

Name: _____

Wie würden dich deine besten Freunde beschreiben? Nenne 5 Eigenschaften.	
Was ist dein Lieblingsfach?	
Was ist deine Lieblingsbeschäftigung? (außerhalb der Schule)	
Spielst Du ein Instrument?	
Betreibst Du andere regelmäßige Freizeitaktivitäten?	
Was sind deine größten Stärken?	
Was sind deine größten Schwächen?	

Stellungnahme der Eltern

Name (SchülerIn): _____

Was ist Ihr wichtigstes Anliegen Ihr Kind betreffend	
<p>Hatte Ihr Kind im Laufe der Schulzeit Schwierigkeiten bezüglich Lernverhalten, sozialer Integration oder des Verhaltens im Unterricht?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welche?</p>	
<p>Wurde Ihr Kind schon einmal auf folgende Problemfelder untersucht?</p> <p>ADS/ADHS <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Legasthenie <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Andere schulische Problemfelder? Falls ja, welche?</p>	

Ort/ Datum

Unterschrift