Anmeldung

Der Gemeinderat/die Schulleitung  meldet nachstehendes Kind zur Aufnahme an die Heilpädagogische Schule an.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personalien |  | **Geschlecht** | [ ] m [ ] w |
| **Name** |       | **Vorname** |       |
| **Geburtsdatum** |       | **Konfession** |       |
| **Adresse** |            |
| **Heimatort / Nationalität** |       | **Muttersprache** |       |
| **Gesetzliche Vertretung** |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eltern |  |  |  |
| ***Mutter*** |  |  |  |
| **Name** |       | **Vorname** |       |
| **Telefon** |            | **Mailadresse** |       |
| **Adresse** (wenn abweichend von der Adresse des Kindes) |            |
| **Nationalität** |       | **Beruf** |       |
| ***Vater*** |  |  |  |
| **Name** |       | **Vorname** |       |
| **Telefon** |            | **Mailadresse** |       |
| **Adresse** (wenn abweichend von der Adresse des Kindes) |            |
| **Nationalität** |       | **Beruf** |       |
| **Einverständnis der Eltern zur Beschulung an der HPS liegt vor** | [ ] ja [ ] nein | **Bemerkungen** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bisherige Beschulung: |  |  |
| **Eintritt in Kindergarten** |       | **Schulort** |       |
| **Anzahl Schuljahre** |                      | **Schulort** |                      |

**Der Anmeldung sind beizulegen:**

[ ] Zuweisungsbeschluss Gemeinderat/Schulleitung

[ ] aktueller SPD-Bericht mit Zuweisungsempfehlung

[ ] wenn vorhanden: weitere Fachberichte

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift und Stempel des Gemeinderates/der Schulleitung** |
|       |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift der Eltern** |
|       |  |