



Absichtserklärung Gesamtschule

Ich/Wir beabsichtige/n mein/unser Kind zum **Schuljahr 2024/2025** für folgende **Jahrgangsstufe** _____ an der FreiRaum Schule anzumelden.

Alle Angaben sind freiwillig. Sie helfen uns, Sie und Ihr Kind kennenzulernen.

Name, Vorname des*der Schüler*in:	
Geburtsdatum des*der Schüler*in:	
Geburtsort des*der Schüler*in:	
Geschlecht des*der Schüler*in:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers
Wohnort des*der Schüler*in:	
Straße:	Hausnr.
Postleitzahl:	Ort:
Geschwister	
1. _____	Geburtsjahr _____ Schule _____
2. _____	Geburtsjahr _____ Schule _____
3. _____	Geburtsjahr _____ Schule _____
Weitere _____	
Staatsangehörigkeit des*der Schüler*in:	
Wenn nicht in Deutschland geboren: Wann zugezogen?	
Welche Sprache spricht der*die Schüler*in: überwiegend?	
<input type="checkbox"/>	Deutsch_
<input type="checkbox"/>	andere, und zwar _____
Welche Religion/Konfession hat der*die Schüler*in?	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter	Vater
Name, Vorname :	Name, Vorname:
Beruf:	Beruf:
Anschrift: <i>Straße, Hausnr, PLZ, Ort</i>	Anschrift: <i>Straße, Hausnr, PLZ, Ort</i>
Festnetztelefon:	Festnetztelefon:
Mobil:	Mobil:
Email*:	Email*:
Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bisher besuchte Schulen (beginnend mit der Einschulung):

Bitte sorgfältig ausfüllen:

Schulform (Grundschule, Gymnasium, Realschule, Gesamtschule, etc)	Name der Schule	von Klasse bis Klasse	Schulbesuch von	bis

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die FreiRaum Schule Kontakt zur derzeit besuchten Schule aufnimmt..

Ja Nein

Bei Aufnahme in die 5. Klasse: Wenn die Grundschule bereits eine **Empfehlung** für den Besuch einer weiterführenden Schule gegeben hat, tragen Sie sie bitte ein.

Bitte beachten Sie:

Wir können Ihrem Kind und allen anderen in der Schule nur dann wirklich gerecht werden, wenn wir bisher aufgetretene Schwierigkeiten sowie Besonderheiten und damit verbundene Folgen für die Schule kennen. Ihre Aussagen sind dabei wichtig und hilfreich.

Hat der*die Schüler*in an einer Maßnahme zur Sprachförderung teilgenommen? **Ja**

Nein

Falls ja, wann und wo*):

**) Bitte bringen Sie die entsprechenden Unterlagen zum Kennenlerngespräch mit.*

Bestehen gesundheitliche (körperliche, geistige und seelische) Einschränkungen oder sonstige Besonderheiten in der Entwicklung Ihres Kindes? **Ja** **Nein**

Falls ja, welche?

Wünschen Sie sich für Ihr Kind besondere Unterstützung? **Ja** **Nein** Falls ja,

in welchem Bereich?

Hat es bei Ihrem Kind bisher **entwicklungstützende Maßnahmen** gegeben (z.B. Ergo-, Sprach- oder Physiotherapie)? **Ja** **Nein**

Falls ja, welche?

Sollte bei Ihrem Kind ein **sonderpädagogischer Förderbedarf** festgestellt worden sein, kreuzen Sie bitte an (**bitte den amtlichen Bescheid in Kopie beifügen**):

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Geistige Entwicklung | <input type="checkbox"/> | Emotionale- und sozial Entwicklung | <input type="checkbox"/> |
| Sehen | <input type="checkbox"/> | Körperliche und motorische Entwicklung | <input type="checkbox"/> |
| Sprache | <input type="checkbox"/> | Kommunikation und Hören | <input type="checkbox"/> |
| Lernen | <input type="checkbox"/> | | |

Benötigt Ihr Kind in der Schule **Hilfsmittel**: Ja

Nein

Falls ja, welche?

Unser/Mein Kind hat derzeit eine **Integrationshilfe/Schulbegleitung** Ein

Integrationshelfer ist/wird für das kommende Schuljahr beantragt

Wir/ich melde/n unser/mein Kind für die **Berufspraxisstufe** (Sekundarstufe II für Schüler mit Förderbedarf Geistige Entwicklung) an.

Gibt es weitere Besonderheiten Ihres Kindes, bei denen es Ihnen wichtig erscheint, diese mitzuteilen? Wenn ja, welche?

Wir würden uns freuen, wenn Sie noch **folgende Fragen** beantworten: Warum glauben Sie, dass die FreiRaum Schule die richtige Schule für Ihr Kind ist? Welche Erwartungen verbinden Sie mit damit?

Wie sind sie auf die FreiRaum Schule aufmerksam geworden?

Hiermit erlaube ich der FreiRaum Schule meine Daten temporär zu speichern. Ich bin damit einverstanden, per Email oder Telefon von der FreiRaum Schule kontaktiert zu werden.

Datum, Ort, Unterschrift/en der*des Erziehungsberechtigte*n)

Datum, Ort, Unterschrift/en der*des Erziehungsberechtigte*n)