

Anmeldeformular für einen Schulplatz an einer staatlichen Schule der Stadt Jena
Abgabe in der Schulverwaltung der Stadt Jena, Am Anger 13, 07743 Jena
oder per Mail unter: schulverwaltung@jena.de

Angaben zum Schüler

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____
Anschrift in Jena: _____

Sorgeberechtigte

Name(n): _____ Telefon Nr. der / des Sorgeberechtigten: _____

Angaben zum bisherigen Schulbesuch

Name und Anschrift der bis jetzt besuchten Schule: _____

letztbesuchte Klassenstufe an bisheriger Schule: _____

Besonderheiten der bisherigen Schule (Schulart, Konzept, Fremdsprachenkombination o.ä.) _____

Angaben zur gewünschten Schule (Zeitpunkt, Schulart, Klassenstufe, evtl. Name der Wunschschele)

Besondere Förderung:

in der deutschen Sprache (Migrationshintergrund) nein ja

Begabtenförderung nein ja, Bereich _____

Religionsunterricht (statt Ethik) nein ja, welche _____

Sonderpädagogische Förderung erforderlich, falls ja, im Bereich:

Emotionale und soziale Entwicklung Körperliche und motorische Entwicklung

Hören Sehen Lernen Sprache Geistige Entwicklung

Behinderungsbedingte Beeinträchtigung vorhanden, falls ja:

Art: _____ Pflegegrad: _____

Falls bereits zur Wunschschele Kontakt aufgenommen wurde - Schulleitung befürwortet die Aufnahme:

ja nein Stempel der Schule: _____

Datum und Unterschrift(en) des / der Sorgeberechtigten:

Datum

Sorgeberechtigter 1

Sorgeberechtigter 2