|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| leonardo_logo_schmal_110831 |  | **Gemeinschaftsschule**Marie-Juchacz-Str. 1, 07749 JenaTel: 03641 – 880050info@leonardo-jena.de[www.leonardo-jena.de](http://www.leonardo-jena.de/) |
| Bitte beachten Sie, dass durch die Anmeldung kein Platz in der Freien Ganztagsschule Leonardo garantiert werden kann. |
|  |
| Die Datenangaben erfolgen freiwillig und unterliegen unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes der Zweckbindung. |
|  |
| **Anmeldung zum Schuljahr**  | **20** |  **/**  | **für die Klassenstufe** |  |  |
|  |
| **Personalien** |
|  |
|       |  |       |
| Name, Vorname des Kindes |  | Geburtsdatum, Geburtsort des Kindes |
|       |  |       |
| Name, Vorname des Personensorgeberechtigten (1)(i.d.R. die Mutter) |  | Name, Vorname des Personensorgeberechtigten (2) (i.d.R. der Vater) |
|       |  |       |
| telefonische Erreichbarkeit des Personensorgeberechtigten (1) |  | des Personensorgeberechtigten (2) |
|       |  |       |
| E-Mail des Personensorgeberechtigten (1) |  | E-Mail des Personensorgeberechtigten (2) |
|  |
| **Adresse des Hauptwohnsitzes:** |       |
| Wohnsitz der Familie bzw. des mit dem Kind lebenden  |       |
| Personensorgeberechtigten |       |
|  |
| **Kind erhält Frühförderung/Therapien** | [ ]  ja | [ ]  nein | welche: |       |
|  |  |  |
| **Sonderpädagogisches Gutachten liegt vor** | [ ]  ja | [ ]  nein |
|  |  |  |
| **Kind erhält Eingliederungshilfe (Schulbegleitung)**Gemäß § 54 SGB XII | [ ]  ja | [ ]  nein |
|  |
| **derzeitige Kindertageseinrichtung/Schule:**  |       |
|  |
| **Beginn des Schulbesuchs an der LEONARDO-Schule:** | x | x | x | x | x | x | x | x |  |
|  | Datum (achtstellig) |
|  |
| **Namen der Geschwister, welche die**  |       |
| **LEONARDO-Schule derzeit besuchen:** |       |
|  |
| **Einschränkungen der physischen und**  |       |
| **psychischen Leistungsfähigkeit:** |       |
|  |
| **Liegt ein pädagogisches Gutachten vor?** | [ ]  ja | [ ]  nein |
| **Liegt ein sonderpädagogisches Gutachten vor?** | [ ]  ja | [ ]  nein |
|  |
| **Bemerkungen:** |       |
|  |       |
|  |
|  |  |  |  |       |
| Datum |  | Unterschrift der Personensorgeberechtigten |  | **Posteingang** (Unterschrift Schule) |
|  |
| Wird von der Schule ausgefüllt.  |
| **Rückmeldung** |  |
|  |
| [ ]  Absage | Bemerkung:  |       |
| [ ]  Zusage |  |       |
|  |  |       |
|  |  |
| Datum/Stempel/Unterschrift Schule |  |