

Anlage zum Antrag auf um Beschulung an der Schule am Schiffsthal, Plön

Die folgenden Daten sind für eine gerechte Entscheidung zur Aufnahme wichtig, da die entsprechenden Kriterien im Frühjahr 2021 von der Schulkonferenz als verbindlich festgelegt wurden.

Die Begründungen sind in Kurzform anzugeben.

Wenn dieser Bogen für Sie nicht ganz verständlich ist, können Sie gern in unserem Sekretariat oder ggf. bei der Schulleitung Hilfe für das Ausfüllen erhalten.

If you need help to fill out this form please call our office or a person from the school management team.

Name des Kindes: _____ d m w

Geburtsdatum: _____ Klasse (jetzt): _____

Wohnort: _____ Empf. GemS Gym
Prognose ESA MSA AHR

Trifft zu <input checked="" type="checkbox"/>	Punkte	Kriterium
Wird von der Schule ausgefüllt		
<input type="checkbox"/>	16	Glaubhaftmachung, dass Umzug ins Einzugsgebiet bevorsteht (Mietvertrag/Hauskauf...)
		Begründung: Neuer Wohnort/Adresse:

Wird von der Schule ausgefüllt		
<input type="checkbox"/>	8	hat Geschwister an der Schule:
		Name(n), Klasse(n):
<input type="checkbox"/>	8	medizinische oder psychologische Gründe liegen vor (Nachweise sind in der Anlage zur Einsicht beizufügen bzw. mitzubringen)
		Kurze Beschreibung:
<input type="checkbox"/>	4	„Vernünftige“ ÖPNV-Anbindung liegt vor (Erreichbarkeit, Wartezeiten...)
		Schulwegdauer:
<input type="checkbox"/>	2	hat eine Empfehlung/Leistungen, die bisher zur kleineren Gruppe gehört (siehe oben/Ankreuzfeld)
<input type="checkbox"/>	2	gehört vom biologischen Geschlecht oder der Wahrnehmung her zur bisher kleineren Gruppe (siehe oben/Ankreuzfeld)
<input type="checkbox"/>	1	hat familiär einen engen Bezug zu Plön (ein Elternteil, große Geschwister oder Großeltern wohnen in Plön)
		Wer? Wo?

Wird von der Schule ausgefüllt		
<input type="checkbox"/>	1	Eltern/-teil arbeiten/-t in Plön
		Arbeitgeber:
<input type="checkbox"/>	1	hat Fähigkeiten bzw. Hobbies, die an unserer Schule besonders gefördert werden könnten (Band, Klettern, Paddeln...)

Die oben gemachten Angaben sind richtig und zum möglichen Wechsel an die Schule weiterhin gültig.

Ort, Datum

Sorgeberechtigte Person/-en

Von der Schule auszufüllen

Gesamtpunktzahl: _____

Datum, Unterschrift/Zeichen: _____