



Schulanmeldung | Zusatzbogen

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

A. Geschwister

Anzahl der Geschwister: _____ Alter: _____ Klasse, falls an der PWS: _____

B. Fördermaßnahmen (aktuell oder geplant)

Ergotherapie nein ja Zeitraum: _____ Ort: _____

Logopädie nein ja Zeitraum: _____ Ort: _____

Sonstige Förderung Art der Förderung: _____

C. Wünsche zur Klassenbildung

D. Austausch Kindergarten

Ich bin damit einverstanden, dass Informationen über unser/mein Kind vom Kindergarten an die Peter-Wust-Schule weitergegeben werden und dass eine Lehrkraft das Kind in der Kita in der Gruppe beobachtet.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

E. Betreuungsbedarf für das Schuljahr 2019/2020

- Betreuung bis 13.25 Uhr durch die Bis-Mittag-Betreuung (BMB)
- Betreuung bis 16.00 Uhr durch die Offene Ganztagschule (OGS)

F. Herkunftssprachlicher Unterricht

- nicht gewünscht.
 - gewünscht in der Sprache: _____ (Weitere Informationen folgen.)
-