



# Anmeldung zum Beratungs- und Aufnahmegespräch

## Schülerin / Schüler:

---

Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geschwister an der Schule (Name, Klasse): \_\_\_\_\_

Internatsplatz erforderlich? \_\_\_\_\_

## Eltern:

---

Mutter: Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse:\* \_\_\_\_\_  
\*nur wenn abweichend von Schüler/in

Telefon:\* \_\_\_\_\_  
\*tagsüber erreichbar

Email: \_\_\_\_\_

Vater: Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse:\* \_\_\_\_\_  
\*nur wenn abweichend von Schüler/in

Telefon:\* \_\_\_\_\_  
\*tagsüber erreichbar

Email: \_\_\_\_\_

## Schulische Daten bisherige Schule:

---

Grundschule  Mittelschule  Gesamtschule  Realschule  Gymnasium

Englischunterricht seit der \_\_\_\_\_ Klasse

Aktuelle Klasse: \_\_\_\_\_ Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_ Klasse wiederholt: ja / nein

Name der bisherigen Schule: \_\_\_\_\_



Bisher besuchter Schulzweig (z.B. Soziales, BWR etc.) \_\_\_\_\_

Ort / Bundesland der bisherigen Schule: \_\_\_\_\_

Besonderheiten:  Montessorischule  Waldorfschule  \_\_\_\_\_

## Schulwahl am DBBC

### Voraussichtliche Schulwahl am DBBC:

Mittelschule  Realschule  FOS (Fachoberschule)

Angestrebter Abschluss: \_\_\_\_\_

### NUR BEI Realschule ab der 7. Klasse (voraussichtliche Zweigwahl\*)

\*Französisch  \*BWR  \*EuG (Ernährung und Gesundheit)

Gewünschte Klassenstufe bei Eintritt: \_\_\_\_\_ unterjähriger Wechsel: ja/nein

## Individualisierung (4 x pro Woche 100 Minuten am Vormittag)

### Die Programme können individuell kombiniert werden – teilweise kostenpflichtig

#### Sport (kann individuell zusammengestellt werden)

Fußball  Eishockey  Tennis  Basketball  Golf

Eigene Wünsche: \_\_\_\_\_

Spielt Ihr Kind Sport im Verein (Sportart/Verein): \_\_\_\_\_

**Sprachen:**  Italienisch  Französisch  Spanisch

**Musik:**  Klavier  Gitarre  Eigene Wünsche: \_\_\_\_\_

Weitere Angebote: Alpakabetreuung, Robotik, Kochen, Spiele, Social Media uvm.

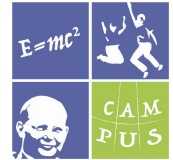
**Wünsche:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---



Evtl. **Förderung** (Nachhilfe) erforderlich? In welchen Fächern: \_\_\_\_\_

---

### Weitere Informationen / Bestehende Diagnosen:

Keine     ADS     ADHS     Legasthenie     Dyskalkulie

Ihr Kind braucht besondere Berücksichtigung bezüglich:

---

### Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden:

Empfehlung     Soziale Medien     Webseite     DFI/Starbulls     \_\_\_\_\_

Sonstige:

---

### Welche Informationen wünschen Sie sich beim Beratungsgespräch insbesondere:

---

### Bevorzugte Tage und Uhrzeit für das Beratungsgespräch:

Bitte legen Sie das letzte Zeugnis / Zwischenzeugnis / Übertrittszeugnis Ihres Kindes bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte per Mail zurück an: [interesse@dbbc-bayern.de](mailto:interesse@dbbc-bayern.de)