

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: brigitte.dworak@dbs-campus.de