



Parzival-Schule Aachen

Angaben zur vorläufigen Anmeldung

Vor-/Familiennamen des Kindes _____

geboren am _____ in _____ w m

Das Kind hat bisher besucht:

von - bis	Kindergarten/Schule	Klasse
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Aufnahme wird gewünscht: sofort ab _____

	Vater	Mutter
Vor-/Familiennamen	_____	_____
Anschrift	_____	_____
Telefon	_____ / _____	_____ / _____
Beruf	_____	_____

Wer hat das Sorgerecht für das Kind? _____

Das Kind lebt bei? _____

Das Kind hat folgende Geschwister:

Vorname	Geburtstag	besucht Kindergarten/Schule
---------	------------	-----------------------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Wurde für Ihr Kind ein Verfahren zur Feststellung eines
sonderpädagogischen Förderbedarfs

eingeleitet 0

durchgeführt 0

Welcher sonderpädagogische Förderbedarf wurde festgestellt?

Gibt es in der Entwicklung des Kindes Besonderheiten, die Sie uns
nennen möchten?

Wie sind Sie auf die Parzival-Schule aufmerksam geworden?

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte senden an:

Parzival-Schule Aachen

Aachener-und-Münchener-Allee 5

52074 Aachen

Telefon: 0241-55 969 43

Telefax: 0241-55 969 42

E-Mail: info@parzival-schule-aachen.de