

Anmeldung für die Praxisklasse

Bitte füllen Sie die Felder gut lesbar aus!

Name, Vorname des Schülers / der Schülerin		Geburtsdatum						
Straße								
Postleitzahl	Wohnort							
aktuell besuchte Schule		Klasse	Schulbesuchsjahr					
Bitte markieren Sie die Jahrgangsstufen, die wiederholt wurden:								
1.Jgst.	2.Jgst.	3.Jgst.	4.Jgst.	5.Jgst.	6.Jgst.	7.Jgst.	8.Jgst.	9.Jgst.
E-Mail-Adresse (Schüler)					Handynummer (Schüler)			

Name, Vorname (Mutter)	Name, Vorname (Vater)
Straße (falls abweichend)	Straße (falls abweichend)
Postleitzahl, Wohnort (falls abweichend)	Postleitzahl, Wohnort (falls abweichend)
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Telefon (mobil)	Telefon (mobil)
Telefon (Festnetz)	Telefon (Festnetz)

Hiermit stelle ich / stellen wir einen verbindlichen Antrag für die Aufnahme meiner Tochter / meines Sohnes in die Praxisklasse im kommenden Schuljahr.

Mit den Bedingungen bin ich / sind wir vertraut und einverstanden.

Mir / Uns ist bewusst, dass kein Rechtsanspruch auf einen Platz in der Praxisklasse besteht. Anmeldungen, die nach der Klassenbildung eingehen, können nicht mehr berücksichtigt werden.

Die Einverständniserklärungen werden gesondert unterzeichnet und anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte schicken Sie die Seiten „Anmeldung“, „Erklärungen“ und eine Kopie des aktuellen Zwischenzeugnisses an die Hofecker-Mittelschule.





Erklärungen

Name, Vorname des Schülers / der Schülerin		Geburtsdatum	
Erklärung zur Entbindung der Schweigepflicht			
Hiermit entbinde ich / entbinden wir die zukünftige (Hofecker)		Name, Vorname der Erziehungsberechtigten	
<input type="checkbox"/> Klassenleitung <input type="checkbox"/> sozialpädagogische Betreuung der Praxisklassen <input type="checkbox"/> Jugendsozialarbeit <input type="checkbox"/> Schulleitung			
gegenüber der bisherigen		Name: _____	
<input type="checkbox"/> Klassenleitung		Name: _____	
<input type="checkbox"/> Jugendsozialarbeit		Name: _____	
<input type="checkbox"/> Berufseinstiegsbegleitung		Name: _____	
<input type="checkbox"/> Schulleitung			
gegenseitig von ihrer Schweigepflicht, damit alle Themen zur optimalen Förderung meiner Tochter / meines Sohnes besprochen werden können. Diese Schweigepflichtsentbindung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.			
Weitergabe von Schülerunterlagen			
Wir erklären uns mit der Weitergabe schullaufbahnrelevanter Unterlagen der bisherigen Schule an die Hofecker-Mittelschule einverstanden.			
Erklärung zur Zusammenarbeit mit der Agentur für Arbeit und dem MSD			
Lehrkräfte und Sozialpädagogische Fachkräfte dürfen mit beteiligten Personen über die schulische und weitere Zukunft Ihres Kindes sprechen. Die Weitergabe der Adressdaten an die Agentur für Arbeit und an den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD) ist erlaubt. Durch eine Testung wird Ihrem Kind die größtmögliche Bandbreite an Unterstützungsmöglichkeiten offenstehen.			
Erklärung der elterlichen Unterstützung			
Wir verpflichten uns, die Schule in ihrem Bemühen um ein erfolgreiches Absolvieren der Praxisklasse zu unterstützen. Elterngespräche in der Schule nehmen wir wahr. Alle Angaben entsprechen der Wahrheit, wir verschweigen keine wichtigen Informationen.			
ESF-Förderung			
An weiteren Abfragen durch den Europäischen Sozialfonds nehme ich / nehmen wir teil.			

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte schicken Sie die Seiten „Anmeldung“, „Erklärungen“ und eine Kopie des aktuellen Zwischenzeugnisses an die Hofecker-Mittelschule.

