

Anfrage Quereinstieg

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Schule. Mit diesem Formular möchten wir die wichtigsten Informationen zu Ihrem Kind und zur bisherigen Schullaufbahn erfassen. Die Angaben helfen uns bei der ersten Einschätzung eines möglichen Quereinstiegs.

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name, Vorname	Geburtsdatum
Konfession	Aktuelle Klassenstufe
Aktuell besuchte Schule	

2. Angaben zu den Eltern / Sorgeberechtigten

Name, Vorname	Name, Vorname weiterer Sorgeberechtigter
Telefon	E-Mail
Anschrift	

3. Angaben zum gewünschten Quereinstieg

Zeitpunkt: ☐ zum nächsten Schuljahr ☐ zum kommenden Halbjahr ☐ kurzfristig / laufendes Schuljahr ☐ anderer: _____

Warum wünschen Sie einen Schulwechsel bzw. Quereinstieg?

Was erhoffen Sie sich von der Evangelischen Werkschule Naundorf für Ihr Kind?

4. Bisherige Schullaufbahn

Welche Schulen hat Ihr Kind bisher besucht?

Zeitraum	Schule / Ort	Klassenstufe

Welchen Bildungsgang besucht Ihr Kind an der derzeitigen Oberschule?: ☐ Realschule ☐ Hauptschule

Wiederholung einer Klassenstufe: ☐ Nein ☐ Ja, und zwar: _____

Besondere schulische Herausforderungen oder Unterstützungsbedarfe:

--

5. Förderbedarf / Besonderheiten

Sonderpädagogischer Förderbedarf: ☐ Nein ☐ Ja, Förderbereich: _____

Weitere relevante Besonderheiten (z. B. Schulbegleitung, Nachteilsausgleich):

--

6. Fächer und Interessen

Besondere Stärken und Interessen:

--

Fächer / Lernbereiche mit besonderen Herausforderungen für Ihr Kind:

--

7. Evangelisches Profil

Das evangelische Profil und die damit verbundenen Werte prägen unseren Schulalltag.

Was ist Ihnen im Hinblick auf das evangelische Profil unserer Schule wichtig?

--

Erfahrungen mit Kirche, Gemeinde, Religion oder christlichen Angeboten: ☐ Nein ☐ Ja, und zwar: _____

8. Weitere Informationen

Was möchten Sie uns über Ihr Kind oder Ihre aktuelle Situation noch mitteilen?

--

9. folgende Unterlagen senden Sie zur Anfrage mit:

- letztes Zeugnis (Kopie)
- Förderplan / Unterlagen zum Förderbedarf

10. Kontaktaufnahme

Bevorzugter Kontakt: ☐ telefonisch ☐ per E-Mail **Bevorzugte Kontaktzeit / Erreichbarkeit:** _____

Hinweis: Ein ausgefülltes Formular stellt noch keine Zusage zur Aufnahme dar. Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der schulischen Möglichkeiten und nach einem persönlichen Austausch mit der Schülerin bzw. dem Schüler und den Sorgeberechtigten sowie einer Probebeschulung.

Ort, Datum:	Unterschrift Sorgeberechtigte/r
-------------	---------------------------------