

Anmeldung zur Aufnahme an der Universitätsoberschule zum Schuljahr 2019/2020

SCHÜLER*IN

Vorname des Kindes:

Nachname des Kindes:

Bei wem lebt das Kind überwiegend?

Bei beiden Eltern gemeinsam

Bei einem Elternteil

Sonstiges:

Anmerkungen zu Elternschaft (z.B. Pflege- oder Adoptivkind seit wann):

Wenn ihr Kind nicht in Deutschland geboren ist, wann sind sie zugezogen?

Welche Sprache spricht ihr Kind überwiegend?

Deutsch

Deutsch und

andere Sprache:

Welche Sprache sprechen sie als Eltern überwiegend?

Elternteil A

Deutsch

Deutsch und

andere Sprache

Elternteil B

Deutsch

Deutsch und

andere Sprache

Hat ihr Kind an einer Maßnahme zur Sprachförderung teilgenommen?

- Nein Sprachkurs
 Sprachtherapie Sonstiges

Melden Sie für das gleiche Schuljahr noch Geschwister ihres Kindes (oder haben Sie schon angemeldet) für die Universitätsschule an?

- Ja Nein

Wenn ja, bitte hier eintragen: Vorname/ Name und Klassenstufe

Bestehen gesundheitliche Einschränkungen oder sonstige Besonderheiten in der Entwicklung ihres Kindes?

- Ja Nein

Welche?

ELTERN

In welchem Land sind Sie geboren?

Elternteil A

Elternteil B

Wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind:
seit wann leben Sie in Deutschland?

Welche Sprache haben sie als Kind gelernt

Elternteil A

Elternteil B

Welches ist bisher ihr höchster Schulabschluss?

<u>Elternteil A</u>		<u>Elternteil B</u>
<input type="checkbox"/>	Haupt- oder Volksschule	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Realschule/ POS 10.Klasse	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Allg. Hochschulreife/ Abitur	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	anderer Schulabschluss:	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>

Falls Sie Ihren Schulabschluss im Ausland erreicht haben: Nach wie vielen Jahren haben Sie Ihren Schulabschluss erreicht?

<u>Elternteil A</u>		<u>Elternteil B</u>
Jahr <input style="width: 40px;" type="text"/>	Abschluss: <input style="width: 80px;" type="text"/>	Jahr <input style="width: 40px;" type="text"/>
		Abschluss: <input style="width: 80px;" type="text"/>

Welche berufliche Ausbildung haben Sie bisher abgeschlossen?

<u>Elternteil A</u>		<u>Elternteil B</u>
<input type="checkbox"/>	ohne beruflichen Abschluss	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lehre/ Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fachschulabschluss	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Meister/ Technikerausbildung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fachhochschul- abschluss	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	anderere:	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>

Welchen Beruf üben Sie derzeit aus?

<u>Elternteil A</u>	<u>Elternteil B</u>
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

Haben Sie zuvor einen anderen Beruf erlernt oder ausgeübt? Wenn ja welchen?

<u>Elternteil A</u>	<u>Elternteil B</u>
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

Wir würden uns freuen, wenn Sie uns noch folgende Fragen beantworten:

Warum glauben Sie, dass die Universitätsschule die richtige Schule für Ihr Kind ist?

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten