

# JOHN F. KENNEDY SCHOOL ERFURT

## Anmeldeformular

Application Form

### Grundschule für das Jahr

Primary school for the year

Englischklasse  Deutschklasse  \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ class \_\_\_\_\_

### Sekundarstufe für das Jahr

Secondary school for the year

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ class \_\_\_\_\_

## John F. Kennedy School Erfurt

anerkannte Gemeinschaftsschule in freier Trägerschaft

Am Rabenhügel 10

99099 Erfurt

Tel.: 0361 78982460

Fax: 0361 78982461

E-mail: [sekretariat@jfk-school.de](mailto:sekretariat@jfk-school.de)

### Bitte in Druckschrift ausfüllen

Please write in capital letters

Daten des Kindes <i>data of the child</i>	
<b>Name</b> <i>name</i>	<b>Geschlecht</b> <i>Gender</i>
<b>Vorname</b> <i>first name</i>	<input type="checkbox"/> männlich/male <input type="checkbox"/> weiblich/female
<b>Geburtstag</b> <i>date of birth</i>	<b>Geburtsort</b> <i>place of birth</i>
<b>Staatsangehörigkeit</b> <i>nationality</i>	<b>Geburtsland</b> <i>country of birth</i>
<b>Konfession</b> <i>denomination</i>	<b>Erziehungsberechtigter</b> <i>legal guardian</i>
<b>Straße</b> <i>street</i>	<input type="checkbox"/> Mutter/mother <input type="checkbox"/> Vater/father
<b>PLZ, Stadt</b> <i>postcode, town</i>	<b>Land</b> <i>country</i>
<b>Telefon/ Handy</b> <i>telephone, mobile</i>	

Daten der Mutter <i>data of the mother</i>	
<b>Name, Vorname</b> <i>name, first name</i>	<b>Geburtstag</b> <i>date of birth</i>
<b>Straße</b> <i>street</i>	<b>Geburtsort</b> <i>place of birth</i>
<b>PLZ, Stadt</b> <i>postcode, town</i>	<b>Land</b> <i>country</i>
<b>Mobilnummer</b> <i>mobile phone</i>	<b>Tel. privat</b> <i>telephone</i>
<b>E-Mail</b>	<b>Tel. Büro</b> <i>office telephone</i>
<b>Staatsangehörigkeit</b> <i>nationality</i>	<b>Konfession</b> <i>denomination</i>
<b>Beruf</b> <i>business</i>	<b>Arbeitgeber</b> <i>employer</i>

Daten des Vaters <i>data of the father</i>	
<b>Name, Vorname</b> <i>name, first name</i>	<b>Geburtstag</b> <i>date of birth</i>
<b>Straße</b> <i>street</i>	<b>Geburtsort</b> <i>place of birth</i>
<b>PLZ, Stadt</b> <i>postcode, town</i>	<b>Land</b> <i>country</i>
<b>Mobilnummer</b> <i>mobile phone</i>	<b>Tel. privat</b> <i>telephone</i>
<b>E-Mail</b>	<b>Tel. Büro</b> <i>office telephone</i>
<b>Staatsangehörigkeit</b> <i>nationality</i>	<b>Konfession</b> <i>denomination</i>
<b>Beruf</b> <i>business</i>	<b>Arbeitgeber</b> <i>employer</i>

**Änderungen bitte sofort mitteilen / notify changes immediately**

In der Familie gesprochene Sprachen <i>spoken languages</i>		
Kind <i>child</i>	Mutter <i>mother</i>	Vater <i>father</i>

# JOHN F. KENNEDY SCHOOL ERFURT

<b>Im Haushalt lebende unterhaltspflichtige Geschwisterkinder</b> <i>brothers or sisters</i>			
<b>Name</b> <i>name</i>	<b>Geburtsdatum</b> <i>date of birth</i>	<b>Schule/ Kindergarten</b> <i>school/ kindergarten</i>	<b>Klasse</b> <i>class</i>

<b>Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten</b> <i>diseases, allergies, intolerances</i>	

<b>Masernimmunisierung vorhanden</b> <i>measles immunization</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ja/ yes</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nein/no</b>
---	--	--

<b>Wurde bereits ein sonderpädagogisches Gutachten durchgeführt?</b> <i>Was a special education report already implemented?</i>		
	<input type="checkbox"/> <b>Ja/ yes</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nein/ no</b>
<b>Haupt-Förderschwerpunkt</b> <i>main focus</i>		
<b>Weiterer Förderschwerpunkt</b> <i>other focus</i>		

<b>Ein Gutachten zur Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS) wurde erstellt</b> <i>an assessment for dyslexia (LRS) was made</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ja/ yes</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nein/ no</b>
--	--	---

<b>Besondere Hinweise zur sprachlichen, körperlichen &amp; geistigen Entwicklung des Kindes/sonstige Bemerkungen:</b> <b>War oder ist ihr Kind in</b> <input type="checkbox"/> <b>ergotherapeutischer</b> <input type="checkbox"/> <b>logopädischer</b> <input type="checkbox"/> <b>psychologischer Behandlung</b> <i>Special instructions concerning linguistic, physical and mental development of the child/ other remarks:</i> <i>Is or has your child been in</i> <input type="checkbox"/> <i>ergotherapy</i> <input type="checkbox"/> <i>speech therapy</i> <input type="checkbox"/> <i>psychotherapeutic treatment</i>
<input type="checkbox"/> <b>nichts zutreffend/ nothing above</b>

<b>Derzeit besuchter Kindergarten</b> <i>currently visited kindergarten</i>

<b>Angaben zur Schullaufbahn</b> <i>information about school career</i>			
<b>Einschulungsart</b> <i>enrollment</i>	<input type="checkbox"/> <b>vorzeitig/ early</b>	<input type="checkbox"/> <b>regulär/ regular</b>	<input type="checkbox"/> <b>zurückgestellt/ postponed</b>
<b>Jahr der Einschulung</b> <i>year of enrollment</i>			
<b>besuchte Grundschule</b> <i>attended primary school</i>	<b>Ort</b> <i>Place</i>	<b>von/ bis</b> <i>from/ till</i>	
<b>besuchte Grundschule</b> <i>attended primary school</i>	<b>Ort</b> <i>place</i>	<b>von/ bis</b> <i>from/ till</i>	
<b>weiterführende Schule</b> <i>secondary school</i>	<b>Ort</b> <i>place</i>	<b>von/ bis</b> <i>from/ till</i>	
<b>weiterführende Schule</b> <i>secondary school</i>	<b>Ort</b> <i>place</i>	<b>von/ bis</b> <i>from/ till</i>	
<b>1. Fremdsprache/ seit</b> <i>1. foreign language/ since</i>	<b>2. Fremdsprache/ seit</b> <i>2. foreign language</i>		
<b>Welche Klasse wurde wiederholt oder übersprungen?</b> <i>Which class was repeated or skipped?</i>			
<b>Sonstiges</b> <i>other</i>			

<b>Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?</b> <i>How did you find us?</i>	<b>Internet</b>	<b>Empfehlung</b> <i>Recommendation</i>	<b>Presse</b> <i>Press</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Die Anmeldung ist vollständig mit Einreichung der zwei letzten Zeugnisse.**  
*The registration is complete with submission of the last two reports.*

<b>Ort, Datum</b> <i>place, date</i>	<b>Unterschrift Personensorgeberechtigte</b> <i>signature legal guardian</i>
---	---