

Anfrage für einen Schulplatz an der
Johannes-Widmann-Gemeinschaftsschule



(Bitte beachten Sie, dass dies noch keine Schulanmeldung ist)

Bismarckstraße 34
71069 Sindelfingen-Maichingen

Tel: 07031 732550
Fax: 07031 7325522
Email: sekretariat@jws-maichingen.de

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße/Nr: _____ PLZ/Wohnort: _____

Eltern E-Mail: _____

Telefon: _____

1. Elternteil Tel.-mobil: _____

2. Elternteil Tel.-mobil: _____

☐ Gemeinsames Sorgerecht ☐ alleiniges Sorgerecht: von _____

☐ männlich ☐ weiblich Staatsangehörigkeit: _____

Geschwisterkind an der JWS: ☐ ja ☐ nein Name: _____

☐ Wechsel zum Halbjahr ☐ Wechsel zum neuen Schuljahr ☐ Wechsel ab dem _____

Grundschulempfehlung für welche Schulart: _____

Jetzige Schule: _____

Adresse der Schule: _____

Jetzige Klasse: _____

Bisher wiederholte Klassen: _____

Jahr der Einschulung in Klasse 1: _____

Jetzige Klassenleitung: _____

Jetziges Wahlpflichtfach: ☐ AES ☐ Technik ☐ Französisch

Jetziges Profulfach: ☐ Sport ☐ NwT / NIT ☐ anderes: _____
(ab Klassenstufe 8)

Gewünschte Klassenstufe: _____

Begründung: _____

Ort/Datum _____

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten _____