



## Antrag auf Teilnahme am Produktiven Lernen

-----  
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten (Mutter)

-----  
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten (Vater)

-----  
Straße, Hausnummer

-----  
Telefonnummer (Erziehungsberechtigte)

-----  
PLZ, Wohnort

-----  
E-Mail

**aufnehmenden Schule:**

**Regionale Schule mit Grundschule  
„Pestalozzi - Schule Demmin“  
Schützenstraße 1  
17109 Demmin**

**abgebende Schule:**

-----  
-----  
-----  
-----  
Name und Anschrift der Schule

Hiermit wird die Aufnahme von \_\_\_\_\_ in die oben genannte Schule beantragt.  
(Name, Vorname des Kindes)

### **Schülerangaben:**

1. Geburtsdatum: \_\_\_\_\_
2. Bisher besuchte Klassenstufe: \_\_\_\_\_ wiederholte Klassenstufen: \_\_\_\_\_
3. Liegt für den Schüler eine LRS – Bestätigung vor? ja\_\_\_\_\_ nein\_\_\_\_\_
4. Gibt es bestimmte gesundheitliche oder körperliche Auffälligkeiten, welche die Schule wissen muss? ja\_\_\_\_\_ nein\_\_\_\_\_
5. Wenn ja, welche? (Antworten freiwillig) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Bei wem ist das Kind versichert? \_\_\_\_\_  
(Elternteil / Krankenkasse)



---

## Klärung zum Sorgerecht

Folgende Personen haben das Sorgerecht für das Kind. (Name, Vorname, telefonische Erreichbarkeit für Notfälle und für dringliche Absprachen bzw. für Terminvereinbarungen)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Hiermit wird erklärt, dass folgende nichtsorgeberechtigte Personen in allen schulisch relevanten Fragen entscheidungsbefugt sind. (z.B. Unfälle, Krankheit)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

### Zusätzliche Anmerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten



**Bewerbung**

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

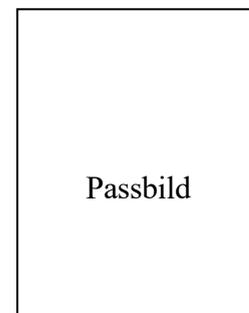
Wohnanschrift: .....

.....

.....

Telefonnummer: .....

bisherige Schule: .....



Nenne ein paar Gründe, warum du in den Bildungsgang „Produktives Lernen“ aufgenommen werden möchtest.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

-----  
Unterschrift des Schülers

-----  
Unterschrift der Eltern



## Ich über mich

Name: .....

**Meine starken Seiten: (Charakter, Hobby, was dir einfällt)**

.....  
.....  
.....

**Was ich nicht so gut an mir finde:**

.....  
.....  
.....

**Meine Interessen sind:**

.....  
.....  
.....

**Was ich nicht leiden kann:**

.....  
.....  
.....

**Mich würden folgende Praxisplätze interessieren:**

.....  
.....  
.....