

CJD Braunschweig
**Internationale Schule Braunschweig –
 Wolfsburg**

Helmstedter Straße 37

38126 Braunschweig

Datum: _____

Anmeldung zu einem Beratungsgespräch

Sehr geehrte Eltern / Erziehungsberechtigte,

mit diesem Formblatt erleichtern Sie uns die schnelle Rückmeldung zu einem persönlichen Beratungsgespräch. Wir werden uns mit Ihnen in Verbindung setzen und einen Termin mit Ihnen vereinbaren.

Es wäre nett, wenn Sie mit diesem Bogen evtl. vorhandene Zeugnisse oder andere wichtige Unterlagen zu unserer Vorbereitung beifügen würden. Ebenso freuen wir uns über ein Foto Ihres Kindes.

Wenn nicht anders vereinbart, erwarten wir Sie gemeinsam mit Ihrem Kind zum Gespräch.

Herzlichen Dank!
Angaben zum Kind

Familienname
Vorname
Geburtsdatum
Religionszugehörigkeit / Konfession
z.Zt. besuchter Kindergarten / Schule
Einschulung im Jahr
Muttersprache
Staatsangehörigkeit
Geschwister (Name und Alter):
Bereits im CJD: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

**Angaben zu den Eltern /
 Erziehungsberechtigten**

Name Vater
Vorname Vater
Tel: Handy:
Name Mutter
Vorname Mutter
Tel: Handy:
Anschrift

Alleinerziehend: Ja Nein

Anlagen beigefügt: Ja Nein

Von der Schule auszufüllen:

Termin vereinbart am: _____ um _____