



Lausitzer Bildungsträger  
gemeinnützige GmbH  
Platz des Friedens 5  
01968 Brieske

Tel.: 03573 367599-10  
Fax: 03573 367599-12

sekretariat@schlausitz.de  
www.schlausitz.de

## INTERESSENTENBOGEN

### Lausitzer Bildungsträger gemeinnützige GmbH

wird vom Bildungsträger ausgefüllt

Nummer	Eingang	CAS	Foto
Eingangs- bestätigung:		Kenntnisnahme Leiter:	

Bitte hier  
Passbild  
einkleben

#### I. ZUR PERSON DES KINDES

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ (m/w)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort (Ort u. Land): \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Meldeadresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kind wohnt bei: \_\_\_\_\_ (Eltern / Mutter / Vater)

Bundesland: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ mitversichert bei: \_\_\_\_\_

## II. Eltern

**Mutter**        erziehungsberechtigt        sorgeberechtigt

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Notruf/ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail privat: \_\_\_\_\_ Telefon (Firma): \_\_\_\_\_

Hobbys / Interessen: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_ bei Firma: \_\_\_\_\_

**Vater**        erziehungsberechtigt        sorgeberechtigt

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Notruf/ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail privat: \_\_\_\_\_ Telefon (Firma): \_\_\_\_\_

Hobbys / Interessen: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_ bei Firma: \_\_\_\_\_

### III. WEITERE ANSPRECHPARTNER

**Ansprechpartner 1**      erziehungsberechtigt      sorgeberechtigt

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Notruf/ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail privat: \_\_\_\_\_ Telefon (Firma): \_\_\_\_\_

Hobbys / Interessen: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_ bei Firma: \_\_\_\_\_

Bezug zum Kind (z.B.: Stiefvater, Pflege-Eltern): \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner 2**      erziehungsberechtigt      sorgeberechtigt

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Notruf/ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail privat: \_\_\_\_\_ Telefon (Firma): \_\_\_\_\_

Hobbys / Interessen: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

**Tätigkeit:** \_\_\_\_\_ **bei Firma:** \_\_\_\_\_

**Bezug zum Kind** (z.B.: Stiefvater, Pflege-Eltern): \_\_\_\_\_

#### **IV. GESCHWISTER**

**Nachname, Vorname, Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

besucht bereits eine Einrichtung der Lausitzer Bildungsträger gemeinnützige GmbH

**Nachname, Vorname, Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

besucht bereits eine Einrichtung der Lausitzer Bildungsträger gemeinnützige GmbH

**Nachname, Vorname, Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

besucht bereits eine Einrichtung der Lausitzer Bildungsträger gemeinnützige GmbH

#### **V. IHRE INTERESSEN UND ERWARTUNGEN**

##### **1.) Allgemeine Informationen:**

Ich habe mich auf der Internetseite [www.schlausitz.de](http://www.schlausitz.de) informiert

Ich habe mich bereits beim Tag der offenen Tür informiert

Ich habe noch offene Fragen

Ich bin bereits Mitglied im Förderverein „Schlausitz e.V.“

## 2.) Wir sind Interessiert an:

- einem Platz im Kindergarten der Kindertagesstätte Naseweis mit Hort  
ab dem: \_\_\_\_\_  
(Datum: Monat / Jahr)  
Betreuungszeit bis zu:  6 Std./Tag  8Std./Tag  10Std./Tag
- einer Beschulung in der Georg Heinsius von Mayenburg-Grundschule  
Klassenstufe: \_\_\_\_\_  
ab dem: \_\_\_\_\_  
(Datum z.B. Beginn des Schuljahres)
- einer regelmäßigen Betreuung im Kinderhort der Kindertagesstätte Naseweis mit Hort  
ab dem: \_\_\_\_\_  
(Datum: Monat / Jahr)  
Betreuungszeit bis zu:  4 Std./Tag  6 Std./Tag  8 Std./Tag  
 Frühhort: 6.00 – 7.30 Uhr  Nachmittagshort: 12.20 – 19.00 Uhr
- einer stundenweisen Betreuung (max. 8 h pro Woche) im Kinderklub Forscher und Entdecker  
ab dem: \_\_\_\_\_  
(Datum: Monat / Jahr)

## 3.) Erwartungen:

Meine/Unsere wichtigsten Gründe für eine Anmeldung unseres Kindes in einer Einrichtung der Lausitzer Bildungsträger gemeinnützige GmbH:

---

---

---

---

---

#### 4.) Kontakt:

Wir sind auf folgendem Weg auf die Angebote der Lausitzer Bildungsträger gemeinnützige GmbH aufmerksam geworden:

(Mehrfachnennungen möglich)

- Flyer, Informationsbroschüre
- jetzige oder ehemalige Kinder/ SchülerInnen
- Internet
- Bekannte, Freunde, Verwandte
- gelbe Seiten o.Ä.
- Empfehlungen von Institutionen
- Presseberichte, TV, Radio
- sonstiges: \_\_\_\_\_

## VI. VORGESCHICHTE DES KINDES

### 1.) Die derzeitige Schule / KiTa

Name der Schule/ KiTa: \_\_\_\_\_

Anschrift der Schule/ KiTa: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Datum der ersten Einschulung: \_\_\_\_\_

## 2.) Besonderheiten:

- Kind wurde vorzeitig eingeschult
  - Kind soll vorzeitig eingeschult werden, Schulpflicht besteht erst ab:
- 

- Kind wurde von der Einschulung zurückgestellt, Schulpflicht bestand ab:
- 

- Kind hat bereits eine od. mehrere Klassenstufe/n wiederholt, und zwar:
- 

- Kind soll/ muss die jetzige Klassenstufe noch einmal wiederholen.
  - Kind hat bereits eine od. mehrere Klassenstufe/n übersprungen, und zwar:
- 

- Kind hat den Schulbesuch abgebrochen/unterbrochen seit:
- 

(Begründung bitte ggf. auf gesondertem Blatt beilegen)

- Lernschwächen
- Legasthenie
- Dyskalkulie
- sonstige Krankheiten / Behinderungen, die zu beachten sind

(z.B. Diabetes, ADS, ADHS, u.a.):

---

---

(bitte ggf. Erläuterungen auf gesondertem Blatt beifügen)

- Unser Kind nimmt regelmäßig an den Vorsorgeuntersuchungen teil.
- Unser Kind wurde regelmäßig geimpft.

## VII. Stipendienregelung

Der Schulträger kann auf Antrag je Klasse an bis zu 10 % der Schüler Vollstipendien für sozial Bedürftige (Nachweise erforderlich) vergeben.

- Ich möchte vom Angebot der Lausitzer Bildungsträger gemeinnützige GmbH Gebrauch machen und bitte um Zusendung der Antragsunterlagen für einen Stipendienplatz.

## VIII. Sonstiges

Wo sehen Sie Ihr persönliches Engagement für die Lausitzer Bildungsträger gemeinnützige GmbH?

---

---

---

(ggf. gesonderte Anlage beifügen)

Mit der Unterschrift erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, per E-Mail die Schlausitz-Infomail und andere Informationen rund um die Einrichtung zu erhalten (Voraussetzung dafür ist ein unterschriebener Schul- oder Betreuungsvertrag).

Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass für die Betreuung und Erziehung ein monatlicher Betrag fällig wird und dass Kosten für die Verpflegung hinzukommen.

Vielen Dank für das sorgfältige und vollständige Ausfüllen des Interessentenbogens. Er hilft uns, Ihr Kind besser kennen zu lernen und wichtige Informationen verfügbar zu haben.

**Bitte beachten Sie, dass das Einreichen dieses Interessentenbogens nicht als verbindliche Aufnahme gilt!**

Über die verbindliche Aufnahme erhalten Sie einen gesonderten Bescheid der Lausitzer Bildungsträger gemeinnützige GmbH.

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter