

BEWERBUNG UM AUFNAHME AN DER SCHULE SCHLOSS SALEM

BEWERBUNG FÜR EIN TEILSTIPENDIUM

Jahrgangsstufen 5 – 10 oder „10Plus“ (Unterrichtssprache Deutsch)

für das Schuljahr: _____

Internationale Jahrgangsstufen 8 – 10 (Unterrichtssprache Englisch)

für die Jahrgangsstufe: _____

Abitur (Jahrgangsstufen 11 & 12)

Unsere Terminvorschläge für das Aufnahmegespräch:

International Baccalaureate (Jahrgangsstufen 11 & 12)

ANGABEN DER SCHÜLERIN / DES SCHÜLERS

Name: _____

Vorname: _____

E-Mail: _____

weiblich

männlich

divers

Geburtstag und -ort: _____

Adresse: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache (schriftl. Kenntnis): _____

Religionszugehörigkeit: _____

Bisheriges Schulsystem: G8 G9

Bisherige Unterrichtssprache: _____

Aktuelle Schule und Jahrgangsstufe: _____

Schulform / Schultyp der bisherigen Schule (z.B. Gymnasium): _____

Fremdsprachen (ab Jahrgangsstufe / Anzahl der Lernjahre): _____



ANGABEN ZUR FAMILIE

Erziehungsberechtigt/e:

Beide

Mutter

Vater

Mutter

Vater

Name:

Vorname:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Beruf:

Geschwister:

Name/n und
Geburtsjahr/e:

Die Initiative für einen möglichen Internatsbesuch ging aus:

von den Eltern

vom Kind

Was ist Ihnen am wichtigsten, wenn Sie an die zukünftige Entwicklung Ihres Kindes denken?

Was erwarten Sie von der Schule Schloss Salem als Bildungseinrichtung?

Gab es bereits Schulwechsel – ausgenommen Übertritte in weiterführende Schulen – und falls ja, wann und warum?



Um Ihr Kind optimal zu betreuen, ist es wichtig, die Bedürfnisse Ihres Kindes möglichst umfassend zu kennen. Informationen über den Gesundheitszustand und die aktuelle Lebenssituation Ihres Kindes sind unerlässlich, um Ihr Kind zu unterstützen bzw. bekannte Probleme in Zukunft gezielt anzugehen.

Entsprechend bitten wir um möglichst konkrete Angaben zu den nachfolgenden Fragen.

1. Hatte Ihr Kind im Laufe der Schulzeit Schwierigkeiten bezüglich seines Lernverhaltens oder des Verhaltens im Unterricht?

Nein Ja

Falls ja, wurde Ihr Kind bereits positiv auf folgende Merkmale getestet?

ADS / ADHS Nein Ja, wann:

Legasthenie Nein Ja, wann:

Dyskalkulie Nein Ja, wann:

Hochbegabung Nein Ja, wann:

Liegt im Falle eines positiven Tests ein aktuelles Gutachten vor? Falls ja, bitte beifügen.

Nein Ja

2. Hatte Ihr Kind im Laufe der Schulzeit Schwierigkeiten bezüglich seiner Integration in die Klassen- oder Schulgemeinschaft?

Nein Ja, in Form von:

3. War Ihr Kind bereits einmal in (schul-) psychologischer Hinsicht auffällig oder in Behandlung (z. B. Essstörungen, selbstverletzendes oder depressives Verhalten)?

Nein Ja, wegen:

4. Bestehen Einschränkungen aufgrund aktueller oder früherer Erkrankungen?

Nein Ja, in Form von:

5. Gibt es aktuelle Besonderheiten im persönlichen Umfeld Ihres Kindes?

Trennung der Eltern / Neue Partnerschaft

Schwere Krankheit / Todesfall im engeren Familienkreis / Freundeskreis des Kindes

Sonstiges



ALLGEMEINE ANGABEN

Wie wurden Sie zum ersten Mal auf die Schule Schloss Salem aufmerksam? Bitte wählen Sie nur eine Antwort aus.

Empfehlung von Eltern aktueller Salemer Schüler:innen	Werbeflyer/Broschüre
Ein Familienmitglied ist Altsalemer:in	Werbung per Post
Empfehlung von Altsalemer:innen	Anzeige in einer (Tages-) Zeitung
Empfehlung von Freunden/Bekanntem (die nicht zu den zuvor genannten Kategorien gehören)	Redaktioneller Beitrag (Pressebericht oder TV Beitrag)
Internetrecherche (z.B. Google)	(Virtuelle) Bildungsmesse
Social Media (z. B. LinkedIn, Facebook, Instagram, Youtube)	Stipendienausschreibung
Vermittlung einer Internatsberatung/Agentur, wenn ja welche?	
Sonstiges:	

Wir behandeln alle Ihre Angaben streng vertraulich und teilen diese im Bedarfsfall ausschließlich mit den für Ihr Kind verantwortlichen Mitarbeitern der Schule Schloss Salem.

Hiermit bestätige ich, das Informationsblatt „Information über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Schule Schloss Salem“ erhalten zu haben, und willige hiermit ein.

Ort, Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Diese Bewerbung um ein Teilstipendium bitte nur vollständig ausgefüllt einsenden – inklusive:

der Zeugniskopien ab der 5. Klasse (bei einer Bewerbung für Klasse 5 bitte das Zeugnis aus Klasse 4), und
der persönlichen, handschriftlichen Stellungnahme Ihres Kindes (auf der folgenden Seite).
Handschriftliches Motivationsschreiben vom Kind, das die Eignung für das Stipendium und das besondere Engagement aufzeigt und unser Interesse weckt (ca. 2 Seiten)
Stipendienantrag

Bitte stellen Sie unbedingt sicher, dass Ihre Unterlagen mindestens eine Woche vor dem gewünschten Gesprächstermin vorliegen.

Bitte senden Sie die Unterlagen per E-Mail an:

aufnahme@schule-schloss-salem.de

oder alternativ per Post an: Schule Schloss Salem, Aufnahmebüro, Schlossbezirk 1, 88682 Salem.



PERSÖNLICHE STELLUNGNAHME DER SCHÜLERIN / DES SCHÜLERS (Bitte handschriftlich ausfüllen)

Name, Vorname:

Wie würden Dich Deine besten Freunde beschreiben? Nenne fünf Eigenschaften.

Wo siehst Du Deine größten Stärken / besonderen Fähigkeiten?

Was sind Deine größten Schwächen?

Was sind Deine regelmäßigen Lieblingsbeschäftigungen in der Freizeit?

Spielst Du ein Instrument? Seit wie vielen Jahren? Hast Du Orchester- oder Ensembleerfahrung?

Betreibst Du eine oder mehrere Sportarten regelmäßig oder auch wettkampfmäßig?

Hast Du bereits an einem Feriencamp, Schüleraustausch oder einem Sprachkurs im Ausland teilgenommen?

Was sollte sich Deiner Meinung nach an Deiner jetzigen Schule ändern oder verbessern (z. B. am Unterricht, den Lehrer/innen etc.)?

An die
Schule Schloss Salem
- Stipendenausschuss -
88682 Salem

STIPENDIENANTRAG

BEWERBER:IN

Familienname, Vorname: _____

Aktuelle Klasse: _____ Bewerbung für Klasse: _____ Bewerbung für Schuljahr: _____

BEGRÜNDUNG DER ELTERN

(Bitte geben Sie außer den finanziellen auch Ihre persönlichen Beweggründe an, warum Ihr Kind ein Teilstipendium für den Besuch der Schule Schloss Salem erhalten sollte. Wir bitten Sie auch um Ihre Beurteilung der Eignung Ihres Kindes - ggf. zusätzliches Blatt benutzen).

PERSÖNLICHE ANGABEN DER ELTERN

MUTTER (BZW. ELTERNTEIL)

Familienname, Vorname: _____

Kurze Beschreibung der beruflichen Tätigkeit _____

VATER (BZW. ELTERNTEIL)

Familienname, Vorname: _____

Kurze Beschreibung der beruflichen Tätigkeit _____

Anzahl der Kinder _____

Für wie viele Kinder müssen Ausbildungskosten getragen werden? _____

Welcher Art und wie hoch sind diese Ausbildungskosten? _____

Falls die Ehe geschieden ist:
Wem steht das Sorgerecht zu? _____

Welche Unterhaltsvereinbarung besteht? _____

EINKOMMENSERKLÄRUNG

1. Wie hoch ist das aktuelle jährliche Arbeitseinkommen / Rente (brutto) des Vaters € _____

der Mutter € _____

2. Werden für das Kind öffentliche Beihilfen oder Zuschüsse gezahlt?
Wenn ja: In welcher Höhe? € _____

3. Falls die Eltern des Kindes **gemeinsam** zur Einkommenssteuer veranlagt werden:
Gesamtbetrag der Einkünfte (lt. Steuerbescheid für das Kalenderjahr _____) € _____

Davon wurden für Abschreibungen (AfA) anerkannt € _____

Bei **getrennter** Veranlagung (alternativ):
Gesamtbetrag der Einkünfte des Vaters (lt. Steuerbescheid für das Kalenderjahr _____) € _____

Davon wurden für Abschreibungen (AfA) anerkannt € _____

Gesamtbetrag der Einkünfte der Mutter (lt. Steuerbescheid für das Kalenderjahr _____) € _____

Davon wurden für Abschreibungen (AfA) anerkannt € _____

4. Besitzt das Kind eigene Einkünfte? Wenn ja: In welcher Höhe? € _____

5. Wurde das Kind zur Einkommenssteuer selbstständig veranlagt?
Wenn ja: Mit welchem Gesamtbetrag der Einkünfte (lt. Steuerbescheid für das Kalenderjahr _____) € _____

Davon wurden für Abschreibungen (AfA) anerkannt € _____

VERMÖGENSERKLÄRUNG

Welche Vermögenswerte sind vorhanden (Verkehrswert)? € _____

Wie hoch sind diese noch belastet (Restdarlehen)? € _____

Welche Mittel sind hiervon für die Ausbildung realisierbar? € _____

Besitzt das Kind (die Kinder) eigenes Vermögen?
Wenn ja: in welchem Verkehrswert? € _____

WEITERE ERKLÄRUNGEN

Ich bin (wir sind) zurzeit in der Lage, einen monatlichen Pensions- und Erziehungsbeitrag zu zahlen in Höhe von € _____

Ich bin mir/wir sind uns bewusst, dass die Gewährung eines Teilstipendiums jeweils nur für ein Schuljahr gilt und dass Erhöhungen des allgemeinen Pensions- und Erziehungsgeldsatzes eine entsprechende Erhöhung des von mir/von uns zu zahlenden Satzes mit sich bringt.

Falls sich während des Stipendienzeitraums (Schuljahr) mein/unser Einkommen um mehr als 10 % erhöht, teile ich/teilen wir dies der Schule mit.

Kopien der in der Einkommenserklärung genannten Steuerbescheide füge ich/fügen wir diesem Antrag vollständig (alle Seiten) bei.

UNTERSCHRIFTEN

Mutter (bzw. Elternteil) _____

Vater (bzw. Elternteil) _____

Ggf. gesetzliche:r Vertreter:in _____

Volljährige:r Schüler:in _____

Ort und Datum _____

STELLUNGNAHME DES STIPENDIENAUSSCHUSSES

ENTSCHEIDUNG DES STIPENDIENAUSSCHUSSES

Ort und Datum _____

Unterschriften _____