



SCHLOSS-SCHULE KIRCHBERG

Leben. Lernen. Arbeiten.

INTERESSENTENBOGEN | APPLICATION FORM

Interesse für eine Aufnahme als: | *Interested in being accepted as:*

Ortsschüler*in | *Local student*

Internatsschüler*in | *Boarding student*

Gewünschte Klasse | *Desired grade level*

Schuljahr | *Schoolyear*

Startdatum | *Start*

Gewünschtes Programm: | *Desired program:*

Gymnasium | *High school*

Sprachschule
(High School Prep Year)

Sprachschule mit anschließendem Gymnasium
(Language school with subsequent High School)

Andere Schulart: _____
Other type of school:

Gastschüler, Zeitraum (von-bis): _____
Visiting students, period (from-to):

Persönliche Angaben Schüler*in | *Personal information student*

Nachname | *Surname*

Vorname | *Forename*

Geburtsort | *Place of birth*

Geburtsdatum | *Date of birth*

Geschlecht: männlich weiblich divers
Gender: male female diverse

Konfession | *Denomination*

Aktueller Wohnort | *Current place of residence*

Straße, Hausnr. | *Street, house number*

PLZ, Ort | *Zip Code, City*

Land | *Country*

Staatsangehörigkeit(-en) | *Nationalities*

Vermittelnde Agentur | *Intermediary agency*

keine | *none*

Die Anfrage erfolgte über folgende Agentur: | *The request was made via following agency):*

Name der Agentur | *Agency Name*

Kontaktperson | *Contact*

E-Mail | *Email*

Telefon | *Telephone number*



SCHLOSS-SCHULE KIRCHBERG

Leben. Lernen. Arbeiten.

Angaben zur Familie | *Family details*

Angaben Elternteil 1 | *Details of parent 1*

Vorname | *Forename*

Nachname | *Surname*

Beziehung zum Kind | *Relationship to the child*

Erziehungsberechtigt (wenn zutreffend bitte ankreuzen) |
Parent or legal guardian (please tick if applicable)

Angaben Elternteil 2 | *Details of parent 2*

Vorname | *Forename*

Nachname | *Surname*

Beziehung zum Kind | *Relationship to the child*

Erziehungsberechtigt (wenn zutreffend bitte ankreuzen) |
Parent or legal guardian (please tick if applicable)

Aktueller Wohnort (nur wenn vom Kind abweichend) | *Current place of residence (only if different from the child)*

Straße, Hausnr. | *Street, house number*

PLZ, Ort | *Zip Code, City*

Land | *Country*

Staatsangehörigkeit | *Nationality*

E-Mail | *Email*

Telefon | *Telephone number*

Mobil | *Mobile*

Aktueller Wohnort (nur wenn vom Kind abweichend) | *Current place of residence (only if different from the child)*

Straße, Hausnr. | *Street, house number*

PLZ, Ort | *Zip Code, City*

Land | *Country*

Staatsangehörigkeit | *Nationality*

E-Mail | *Email*

Telefon | *Telephone number*

Mobil | *Mobile*

Geschwister (bitte mit Namen und Alter auflisten) | *Siblings (please list with name and age)*

Sind oder waren bereits Geschwister an der Schloss-Schule Kirchberg?

Are or have there already been siblings at Schloss-Schule Kirchberg?

nein | *no*

ja, welche (Namensangabe): | *yes, which (name):*



SCHLOSS-SCHULE KIRCHBERG

Leben. Lernen. Arbeiten.

Angaben zum schulischen Werdegang | *Information on school career*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der bisherigen Schule <i>Name of the previous school</i>	Ort <i>Location</i>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schulform der bisherigen Schule <i>Type of school of the previous school</i>	Von Klasse <i>From grade</i>	Bis aktueller Klasse <i>To current grade</i>

Bisheriges Schulsystem (nur bei Gymnasien): | *Previous school system (only applicants from a German Gymnasium):*

G8 G9

<input type="text"/>
Bisherige Unterrichtssprache <i>Previous language of instruction</i>

Lieblingsfächer: <i>Favorite subject:</i>	<input type="text"/>
---	----------------------

Ungeliebte Fächer: <i>Unloved school subjects:</i>	<input type="text"/>
--	----------------------

Sprachenfolge | *Languages*

Bitte trage die Sprachenfolge der Reihe nach ein und vermerke bei jeder Sprache dein geschätztes Niveau, sowie die Anzahl der gelernten Jahre. Bitte die Zuhause gesprochene Hauptsprache zuerst angeben. | *Please enter the languages in order and note your estimated level for each language, as well as the number of years learned. Please indicate the primary language spoken at home first.*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hauptsprache <i>Primary language</i>	2. Sprache <i>2nd language</i>	3. Sprache <i>3rd language</i>	4. Sprache <i>4th language</i>

Sprachniveau (1 = Grundkenntnisse; 6 = Muttersprache): | *Language level (1 = basic knowledge; 6 = mother tongue):*

1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
---	---	---	---

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahre gelernt <i>Years learned</i>	Jahre gelernt <i>Years learned</i>	Jahre gelernt <i>Years learned</i>	Jahre gelernt <i>Years learned</i>

1. Besteht aktuell ein akuter Förderbedarf: | *Is there currently an acute need for academic support:*

nein | *no* ja, welcher | *yes, which:*

2. Wurden bereits Klassenstufen wiederholt? | *Have any grade levels been repeated?*

nein | *no* ja, welche | *yes, which one:*

3. Gab es in der Vergangenheit bereits einen außerplanmäßigen Schulwechsel? | *Has there already been an unanticipated change of school in the past?*

Has there already been an unanticipated change of school in the past?

nein | *no* ja | *yes*

Was waren die Gründe für den Wechsel? | *What were the reasons for the change:*

<input type="text"/>



SCHLOSS-SCHULE KIRCHBERG

Leben. Lernen. Arbeiten.

Gesundheitsinformationen Schüler*in | *Health information student*

1. Bestehen bei Ihrem Kind chronische Erkrankungen? | *Does your child have chronic illness?*

nein | *no* ja, welche: | *yes, which one:* _____

2. Ist eine regelmäßige Einnahme von Medikamenten notwendig? | *Is it necessary to take medication in this regard?*

nein | *no* ja, welche: | *yes, which one:* _____

3. Bestehen Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten? | *Are there any allergies or food intolerances?*

nein | *no* ja, welche: | *yes, which one:* _____

4. Gibt es bestimmte Ernährungsgewohnheiten (z. B. vegetarisch, vegan ect.) | *Are there certain dietary habits (e.g. vegetarian, vegan etc.)?*

nein | *no* ja, welche: | *yes, which one:* _____

5. Ein zweifacher Nachweis über die Masernschutzimpfung oder eine Immunisierung gegen Masern liegt vor (Pflichtnachweis zur Aufnahme an die Schule) | *Double proof of measles vaccination or immunization against measles is available (mandatory proof of admission to school)*

ja | *yes* nein | *no*

6. Gab es während der Schulzeit Ihres Kindes Herausforderungen in Bezug auf sein/ihr Lernverhalten im Unterricht? | *Were there any challenges during your child's school years in terms of his/her learning behavior in class?*

(Diese Angaben sind freiwillig) | *(This information is voluntary)*

ADS / ADHS | *ADS / ADHD* nein | *no* ja | *yes*

Legasthenie | *Dyslexia* nein | *no* ja | *yes*

Dyskalkulie | *Dyscalculia* nein | *no* ja | *yes*

Hochbegabung | *Intellectual giftedness* nein | *no* ja | *yes*

Autismusspektrumstörung | *Autism spectrum disorder* nein | *no* ja | *yes*

Sonstiges | *Other:* _____



SCHLOSS-SCHULE KIRCHBERG

Leben. Lernen. Arbeiten.

7. Gab es während der Schulzeit Ihres Kindes Herausforderungen im Zusammenhang mit der Klassen- oder Schulgemeinschaft? |

Were there any challenges related to class or class time during your child's class or school community?

nein | *no* ja | *yes* | _____

8. Hat Ihr Kind in der Vergangenheit schon einmal psychologische Auffälligkeiten gezeigt oder eine Behandlung benötigt (z. B. Essstörungen, Angststörung, Depression, o. ä.)? |

Has your child experienced any mental health issues in the past or needed treatment? (e. g. eating disorders, anxiety disorder, depression, etc.)?

nein | *no* ja, wegen: | *yes, because of:* _____

9. Existieren derzeit besondere Umstände im persönlichen Umfeld Ihres Kindes? Wie z. B. Familiäre Veränderungen (Trennung der Eltern, neue Partnerschaft, traumatische Ereignisse (schwere Krankheit, Todesfall in der Familie) |

Are there any special circumstances in your child's personal environment at the moment? For example family changes (separation of parents, new partnership), traumatic events (serious illness/death in the immediate family circle)

Fragebogen zur Beantwortung der/dem Schüler*in |

Questionnaire to be answered by the student

1. Warum möchtest du gerne die Schloss-Schule besuchen? |

Why would you like to attend the Schloss-Schule?

2. Hast du bestimmte Ziele für dich und/oder deine Zukunft? |

Do you have specific goals for yourself and/or your future?

3. Was sind deine Hobbies/Freizeitbeschäftigungen (z. B. Sport, Musik, o. ä.)? |

What are your hobbies/leisure activities (e.g. sport, music, etc.)?

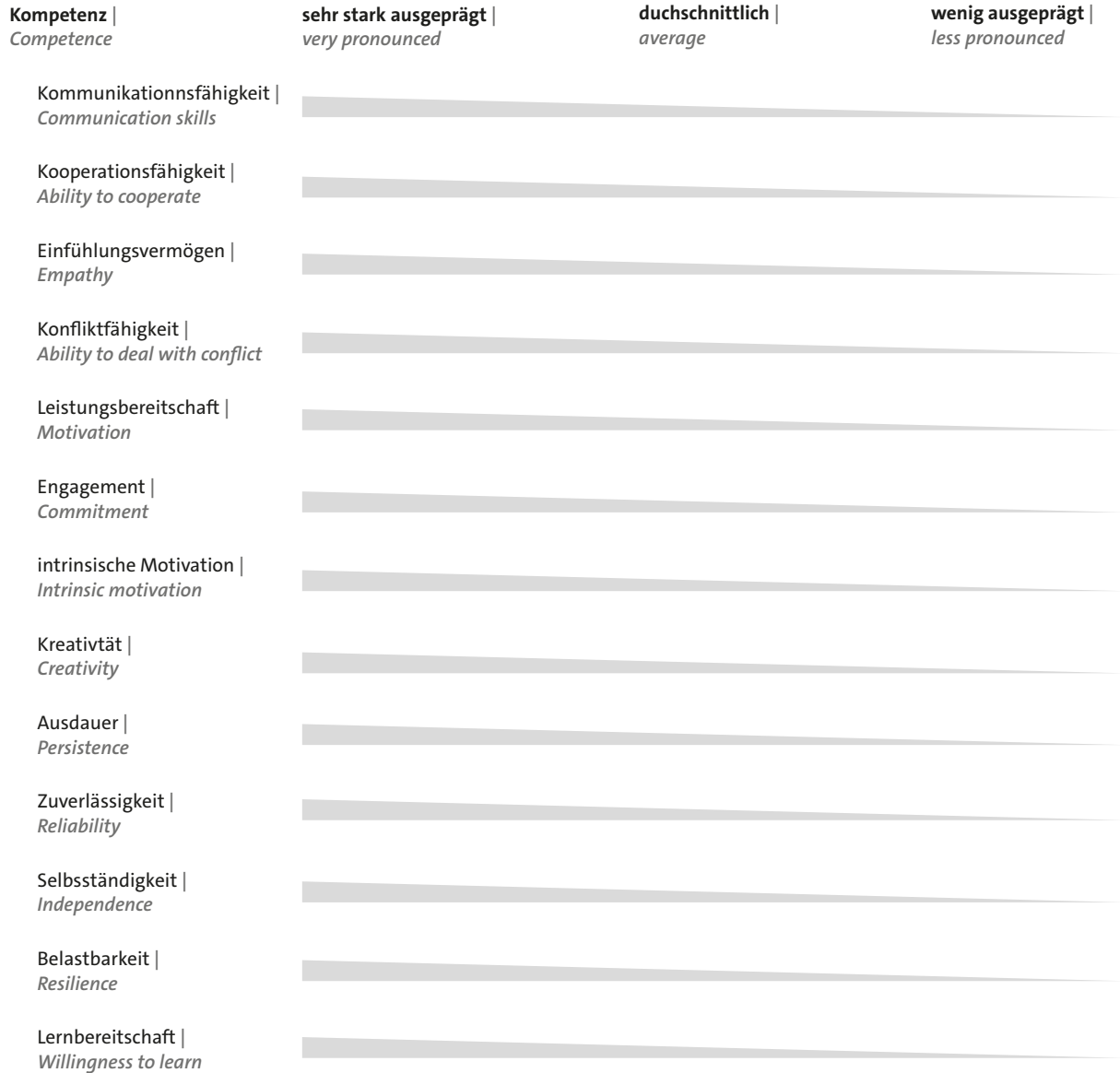


SCHLOSS-SCHULE KIRCHBERG

Leben. Lernen. Arbeiten.

Kompetenzen (Selbsteinschätzung durch Kind und Eltern) |

Competencies (self-assessment by child and parents)





SCHLOSS-SCHULE KIRCHBERG

Leben. Lernen. Arbeiten.

Fragebogen zur Beantwortung von den Eltern/Erziehungsberechtigten | *Questionnaire to be answered by parents/guardians*

1. Welche Erwartungen haben Sie an die Schloss-Schule Kirchberg? |
What expectations do you have of the Schloss-Schule Kirchberg?

2. Was ist Ihnen bei der Entwicklung Ihres Kindes besonders wichtig? |
What is particularly important to you in your child's development?

3. Wie sind Sie auf die Schloss-Schule Kirchberg aufmerksam geworden? |
How did you become aware of the Schloss-Schule Kirchberg?

Landingpage

Social Media

Familie/Freunde | *Family/Friends*

Informationsveranstaltung | *Information event*

Sonstige: | *Other:*

4. Gibt es sonstige Anmerkungen welche Sie uns gerne mitteilen möchten? |
Is there anything else you would like to share with us?



SCHLOSS-SCHULE KIRCHBERG

Leben. Lernen. Arbeiten.

Angaben nur für Internatsinteressenten | *Information only for potential boarding students*

1. Von wem aus ging die Initiative eines Internatsbesuchs: | *Who initiated the idea to attend a boarding school:*

Eltern | *Parents* Kind | *Child* Sonstige: | *Other:* _____

Was waren die Gründe hierfür? (optional) | *What were the reasons for this? (optional)*

2. Gibt es bereits erste Erfahrungen in einem Internat? | *Are there already some initial experiences in a boarding school?*

nein | *no* ja, (Ort und Zeitraum): | *yes, (place and period):* _____

3. Gibt es sonstige Erfahrungen außerhalb des Elternhauses (z. B. Sommercamps, Freizeiten, Auslandsaufenthalte oder ähnliches)? | *Are there any other experiences outside the parental home (e.g. summer camps, camps, stays abroad or similar)?*

nein | *no* ja, (Ort und Zeitraum): | *yes, (place and period):* _____

Angaben nur für Aufnahme Klassenstufe 5 | *Information only for registration grade 5*

4. Instrumentalunterricht | *Instrumental Lessons*

kein Interesse | *no interest* noch unsicher | *not sure* Bläsergruppe | *brass section* Bläserklasse | *brass class*

5. Gewünschte Mitschüler: | *Desired classmates:*
