



Bewerbungsbogen für ein Leistungs- oder Sozialstipendium auf Schloss Heessen

Bewerbung um ein <input type="checkbox"/> Leistungsstipendium <input type="checkbox"/> Stipendium für soziales Engagement
--

Name der Mutter	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	Staatsangehörigkeit
Name des Vaters	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	Staatsangehörigkeit

Name des Kindes	<input type="checkbox"/> in Deutschland geboren <input type="checkbox"/> im Ausland geboren und in Deutschland seit _____	Staatsangehörigkeit
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		ggf. bevorzugte Familiensprache
Geburtsdatum	_____	

Geistige und/oder körperliche Beeinträchtigungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	Regelmäßige Medikamentengabe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____
--	--

Betreuung durch das Jugendamt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar durch das Jugendamt _____	
---	--

Anschrift <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Kind	
Anschrift <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Kind (diese Zeile nur bei getrennt lebenden Familien)	

Festnetztelefon <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Festnetztelefon <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater (ggf.)
Mobiltelefon Mutter	Mobiltelefon Vater
Emailadresse Mutter	Emailadresse Vater

Aktuelle Schule	
Derzeit beschult als <input type="checkbox"/> Internatsschüler <input type="checkbox"/> Tagesschüler	In Klassenstufe [aktuell] <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12
Zukünftige Beschulung als <input type="checkbox"/> Internatsschüler <input type="checkbox"/> Tagesschüler	In Klassenstufe [geplant/gewünscht] <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12
Sprachenfolge	Wiederholte Klassen

Hast du schon einen Berufswunsch?



Was machst du außerhalb der Schule?

Engagierst du dich in der Familie, in der Schule, im Sportverein, in der Gemeinde oder in einem anderen sozialen Bereich?

Ich bin mit der Bewerbung meines Kindes einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

(ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift SchülerIn)

ACHTUNG:

Zur vollständigen Bearbeitung dieses Antrags bitten wir, diesem Formular folgende Unterlagen beizufügen:

- Eine Kopie der beiden letzten Halbjahreszeugnisse
- Ein Empfehlungsschreiben der aktuellen Schule
- Ggf. ein Empfehlungsschreiben der Einrichtung, in der sich die Schülerin / der Schüler sozial engagiert