

Aufnahmeantrag

Nachname, Vorname des Kindes:

geboren am: _____

Geburtsort: _____

soll ab (Monat, Jahr): _____

die Klasse: _____

der Dorfschule Wismarer Land besuchen.

Bisher wurden folgende
Kindertageseinrichtungen / Schulen besucht:

Geschwister (ggf. Rückseite benutzen)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Kindergarten/Schule
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Erziehungsberechtigte

Name/Geburtsname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Sorgerecht	ja / nein	ja / nein
Kind wohnt bei	()	()
Anschrift	_____	_____
Telefon	_____	_____
e-Mail	_____	_____
z.Z. ausgeübter Beruf	_____	_____
Ausbildungen, Abschlüsse, erlernte Berufe	_____	_____

Die Aufnahme in die Schule kommt erst nach Abschluss des Schulvertrages zustande.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil

Unterschrift Elternteil

Dorfschule Wismarer Land
Dorfstr. 1, 23992 Zurow

e-Mail: info@dorfschule-wismarer-land.de, Tel.: 03841 - 61 99 703
www.dorfschule-wismarer-land.de