

Aufnahmeantrag

Bilinguale Ganztagsgrundschule DUALINGO

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme unseres Kindes in die Bilinguale Ganztagsgrundschule DUALINGO für das Schuljahr/Schulhalbjahr/..... für die Klassenstufe

Angaben zum Kind

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:
Konfession:
Anschrift:

Angaben zu den Personensorgeberechtigten (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name/ Vorname	1.	2.
Anschrift		
Telefon (privat und mobil)		
E-Mail		
Arbeitgeber (Name + Anschrift)		
Tätigkeit		

Ich/wir melde/n o.g. Kind an für die:

Klasse Deutsch/Englisch: Priorität

Klasse Deutsch/Französisch: Priorität

Ich/wir melde/n o.g. Kind auch für die pädagogische Betreuung vor und nach dem

Unterricht an:

vor dem Unterricht (7-8 Uhr)

nach dem Unterricht (15-18 Uhr)

Weitere Kinder

Name

Vorname

Geburtsdatum

.....
.....
.....

Benachrichtigung im Notfall (Name, Telefon-/ Faxnummer tagsüber)

.....
.....

Freiwillige Angaben

Hat Ihr Kind bisher eine Kita besucht? Wenn ja, welche?

Wie sind Sie auf die DUALINGO aufmerksam geworden?

Haben Sie Fragen zum Schulbesuch?

.....
.....

Bestehen bei Ihrem Kind gesundheitliche Einschränkungen? ja nein

Welche? (Allergien, Krankheiten, körperliche Einschränkungen, Brille ect.)

.....
.....

Sonstige Angaben

.....
.....

Datum/ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: