

Aufnahme-Antrag

**Freie Schule Kierspe
Ersatzschule eigener Art**

Erlen 5
58566 Kierspe
Telefon: 02359 – 1244

info@freieschulekierspe.de
www.freieschulekierspe.de

für _____
(Rufname/Vornamen/Familienname des Kindes)

_____ (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

männlich weiblich geboren am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Aufnahme in die Klasse: _____ Schuljahr: _____

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Straße		
PLZ/Wohnort		
Telefon privat		
Telefon mobil		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Beruf		
Beschäftigt in Firma		
Telefon dienstlich		

Geschwister des Kindes

Vorname _____ geb. am _____ Schule _____

Kindergartenbesuch

Kindergarten: _____ von _____ bis _____

Schulbesuch: _____ von _____ bis _____

Durchlebte Krankheiten des Kindes: _____

Impfschutz: Bitte Bescheinigungen vorlegen.

Liegen Entwicklungsstörungen oder Verzögerungen vor?

ja

nein

Besonderheiten des Kindes: _____

Wir Eltern wünschen uns für unser Kind die Aufnahme an der Freien Schule Kierspe, weil:

Wir ziehen/Ich ziehe in Erwägung, unser Kind in die Freie Schule Kierspe zu geben und bitte(n) um ein Gespräch. da unser/mein Kind bereits eine Schule besucht, füge(n) wir/ich eine Kopie des letzten Zeugnisses/der letzten Zeugnisse als Anlage dieser Anmeldung bei.

Ort

Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten