

Familie: _____

E-Mail-Adresse(n): _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon, privat: _____

Telefon, dienstlich: _____

Antrag auf Aufnahme in die Grundschule: (Bitte zutreffendes ankreuzen!)

- Feb. 2012
 Sep. 2012
 Feb. 2013
 Sep. 2013
 Schulanfänger
 Schulwechsel in das Schuljahr:

Hiermit bitten wir um Aufnahme unseres Kindes in die Freie Schule LernZeitRäume:

Name des Kindes: _____

Mutter: _____

Geschlecht: w: m:

Beruf¹⁾: _____

Geburtsdatum: _____

Vater: _____

Nationalität: _____

Beruf¹⁾: _____

Muttersprache: _____

Geschwister, Geburtsdaten:

weitere Sprachen: _____

1) _____

Religion: _____

2) _____

Unser Kind besucht derzeit (Einrichtung, Adresse):

3) _____

Krankheiten, Entwicklungs-, Lernstörungen:

Besonderheiten (z.B. Interessen unseres Kindes):

Wir haben mindestens einen Informations- und einen Themenabend des Vereins LernZeitRäume e.V. besucht und uns intensiv mit dem Schulkonzept auseinandergesetzt. Wir kennen und akzeptieren die Aufnahmekriterien.

Ort, Datum: _____

Unterschrift beider _____

Erziehungsberechtigten: _____

^{*)} Angabe freiwillig, für statistische Zwecke