MUSIKGYMNASIUM KÄTHE KOLLWITZ

- IN TRÄGERSCHAFT DER HANSE- UND UNIVERSITÄTSSTADT ROSTOCK -

Aufnahme von Schülern angemeldet am: SLE: PA:

Persönliche Daten			
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Geburtsort/ Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit/ Nationalität:		Muttersprache:	
Wohnanschrift:		Ortsteil:	
Wohnhaft bei:	☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater	Telefon (Privat Festnetz):	
2. Anschrift bei getrennt lebenden Eltern:		Ortsteil:	

Abgehende Schule (Anschrift):		
1. Fremdsprache:		seit Klasse:
2. Fremdsprache:		seit Klasse:
2. Fremdsprache:		ab Klasse 7:
Religion o. Philosophie:	bisher:	ab Klasse 7:

Erziehungsberechtigte				
Mutter	Name:		Vorname:	
	Telefon dienstl.		Handy:	
Geburtsland/ Staatsbürgerschaft/ Nationalität:				Sorgerecht: ☐ Erziehungsrecht: ☐
Vater	Name:		Vorname:	
	Telefon dienstl.		Handy:	
Geburtsland/ Staatsbürgerschaft/ Nationalität:				Sorgerecht: ☐ Erziehungsrecht: ☐

ACHTUNG ! Bei alleinigem Sorgerecht bitte den Negativbescheid vorlegen!

Angaben zum eventuellen Lebenspartner/in: (bei Bedarf - Vollmacht ausstellen)			
Name:		Vorname:	
Telefon dienstl.		Handy:	
Geburtsland/ Staatsbürgerschaft/ Nationalität:			

MUSIKGYMNASIUM KÄTHE KOLLWITZ
- IN TRÄGERSCHAFT DER HANSE- UND UNIVERSITÄTSSTADT ROSTOCK -

Sehr geehrte Eltern,

in Vorbereitung der Schulanmeldung und zur Einpflegung der Daten Ihres Kindes möchte ich Sie bitten, folgende Fragen weiterhin zu beantworten:

	Geburtsname des Kindes: (wenn abweichend vom jetzigen Namen)	
	Jahr des Zuzugs: (wenn nicht in Deutschland geboren)	
	***Krankenkasse des Kindes:** **Über wen versichert:**	
	Einschulungsschule (1. Klasse): **Jahr der Einschulung:**	
Mutter	*Tätigkeit: *Firma:	
Vater	*Tätigkeit: *Firma:	
Lebens-partner/in	*Tätigkeit: *Firma:	
E-Mail Adressen der Eltern	*Mutter:	
	*Vater:	

Vielen Dank!

*Diese Angaben sind freiwillig. Helfen aber im Ernstfall.

Telefon: 0381 381-41350 Telefax: 0381 381-41353 gy-kollwitz@rostock.de