MUSIKGYMNASIUM KÄTHE KOLLWITZ



- IN TRÄGERSCHAFT DER HANSE- UND UNIVERSITÄTSSTADT ROSTOCK -

Aufnahme von Schülern angemeldet am:						SLE:	PA:	
	<u>n</u>							
Name:								
rname:								
Geburtsdatum:								
		Mutters		Muttersprac	che.			
Nationalität	:			Mattoroprac	J110.	Outsts:I		
Wohnanschrift: Ortsteil:								
			Telefor	ı (Privat Festn	etz):			
2. Anschrift bei getrennt lebend			: Ortsteil:					
Abgehende Schule (Anschrift):								
1. Fremdsprache:				seit Klass				
2. Fremdsprache:			seit			Klasse:		
2. Fremdsprache:			ab I					
Religion o. Philosophie:		bisher: a		ab K	b Klasse 7:			
	htigte							
Name:				Vorname:				
Telefon				Handy:				
								_
Staatsbürgerschaft/								
Name:			Vorname:					
Telefon				Handy:				
Staatshürgerschaft/ Sorgerecht: LI								
Nationalität:							Ц	
ACHTUNG! Bei alleinigem Sorgerecht bitte den Negativbescheid vorlegen!								
Angahen zum eventuellen Lehensnartner/in: (hei Redarf - Vollmacht ausstellen)								
Name:		<u> </u>	Vorname:			<u> </u>		
Telefon dienstl.								
			Handy:					
eburtsland/					ı			
rgerschaft/								
	name: datum: gehörigkeit. Nationalität: hnanschrift: hnhaft bei: the getren Abgehend (A 1. Fremd 2. Fremd 2. Fremd 2. Fremd igion o. Phil ngsberec Name: Telefon dienstl. burtsland/rgerschaft/ ationalität: Name: Telefon dienstl. burtsland/rgerschaft/ ationalität: CHTUNG!	Name: rname: datum: gehörigkeit/ Nationalität: chnanschrift: chnhaft bei: hnhaft bei: Abgehende Schule (Anschrift): 1. Fremdsprache: 2. Fremdsprache: 2. Fremdsprache: igion o. Philosophie: mgsberechtigte Name: Telefon dienstl. churtsland/ rgerschaft/ ationalität: Name: Telefon dienstl. churtsland/ rgerschaft/ ationalität: CHTUNG! Bei allein zum eventuellen Leber censtl.	Iche Daten Name: rname: datum: gehörigkeit/ Nationalität: hnanschrift: Ohnhaft bei:	Iche Daten Name: rname: datum: gehörigkeit/ Nationalität: hnanschrift: Dhnhaft bei:	Che Daten Name: Geburts Geburts Geburts Geburts Geburts Geburts Geburts Geburts Muttersprace Management Muttersprace Management Muttersprace Muttersprace Management Muttersprace Muttersprace	Comparison Com	Comparison of the part of th	Comparison Com

Telefon: 0381 381-41350 Telefax: 0381 381-41353 <u>gy-kollwitz@rostock.de</u>

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:

(w	Geburtsname d enn abweichend vom jetzig		
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-1	Mail Adressen der Eltern	*Mutter: *Vater:	

Vielen Dank!

*Diese Angaben sind freiwillig. Helfen aber im Ernstfall.

Telefon: 0381 381-41350 Telefax: 0381 381-41353 <u>gy-kollwitz@rostock.de</u>