



Rostock, den

Voranmeldung *

Angaben zum Kind

| | |
|---|----------------------|
| Name: | Vorname: |
| Geb.-Datum: | Staatsangehörigkeit: |
| Welche spezielle pädagogische Förderung erhält Ihr Kind derzeit, z.B. Logopädie, Ergotherapie, musikalische Früherziehung o.ä.? | |
| Aufnahmewunsch zum Schuljahr in Klasse | |
| Zurzeit besuchter Kindergarten: | |
| Zurzeit besuchte Schule: | |
| Anzahl der Geschwister: | |

Angaben zum Elternhaus/zu den Personensorgeberechtigten

| | |
|---------------------------------|--|
| Name, Vorname der Mutter: | Name, Vorname des Vaters: |
| Anschrift: | Anschrift (falls abweichend): |
| Tel. dienstl.: | Tel. dienstl.: |
| Tel. priv.: | Tel. priv.: |
| Fax/E-Mail: | Fax/E-Mail: |
| ILL-Mitarbeiter (falls ja, wo): | Vereinsmitglied Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |

* Die Registrierung des Kindes erfolgt unverbindlich.

Unterschrift

