

VORANMELDUNG *

Angaben zum Kind

Rostock den

Name	Vorname
Geb.-Datum	Staatsangehörigkeit
Aufnahmewunsch zum Schuljahr _____ in Klasse ____ der Jugendkunstakademie Rostock.	
Schullaufbahnpfehlung Gymnasium Ja Nein noch nicht Zur Zeit besuchte Schule _____	
Anzahl der Geschwister ____	Geschwister in der Kinderkunstakademie Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Angaben zum Elternhaus / zu den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname der Mutter: _____	Name, Vorname des Vaters: _____
Anschrift: _____ _____	Anschrift (wenn abweichend) _____ _____
Telefon / dienstlich: Privat: Evtl. Handy: Evtl. Fax oder Email:	Telefon dienstlich: Privat: Evtl. Handy: Evtl. Fax oder E-Mail:
ILL-MitarbeiterIn / Vereinsmitglied	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

*Die Registrierung des Kindes erfolgt unverbindlich.

