



Märkische Kita und Schule gGmbH – Straße der Jugend 75 – 03050 Cottbus

Telefon: 0355/72 40 51, Fax: 0355/48 64 48 77- E-Mail: bewegte-schule-cottbus@msbw-online.de

Aufnahmeantrag in die Freie Bewegte Grundschule

Angaben des Kindes:

Familienname: Vorname:.....

Geburtsdatum: Geburtsort:

Geschlecht: Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Telefon/Fax: E-Mail:

personensorgeberechtigt ist/sind:

Ich / Wir* wünsche/n die Aufnahme meines/unseres Kindes in die Bewegte Grundschule Cottbus

zum Schuljahr 20...../..... in die Jahrgangsstufe

Welche Grundschule wäre nach dem Wohnortprinzip für Ihr Kind zuständig?

.....

Angaben zu den Eltern:

Familienname der Mutter:Vorname der Mutter:

Beruf/Tätigkeit:

Adresse / falls abweichend:

tagsüber zu erreichen unter:

Familienname des Vaters:Vorname des Vaters:

Beruf/Tätigkeit:

Adresse / falls abweichend:

tagsüber zu erreichen unter:

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Hortbetreuung:

Benötigen Sie für Ihr Kind einen Hortplatz? ja o nein o

Falls ja, in welchem Umfang wäre eine Betreuung Ihres Kindes notwendig?

06.00 – 08.00 Uhr ja o nein o

12.00 – 16.00 Uhr ja o nein o

16.00 – 18.00 Uhr ja o nein o

Welche Wünsche verbinden Sie mit der Aufnahme Ihres Kindes in eine „Bewegte Grundschule“?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

.....

Ort, Datum Unterschrift der Eltern (bzw. Personensorgeberechtigte)

