



Märkische Kita und Schule gGmbH – Straße der Jugend 75 – 03050 Cottbus
Tel. (0 355) 724 051; E-Mail: bewegte-schule-cottbus@msbw-online.de

Interessensbekundung für den weiterführenden Schulteil an der
Bewegten Schule Cottbus
Gesamtschule mit gymnasialer Oberstufe

Name des Schülerin/des Schüler

.....

Geburtsdatum:.....

Geburtsort:.....

Geschlecht:.....

Staatsangehörigkeit:.....

Anschrift:.....

Telefon/ Fax:.....

E-Mail:.....

personensorgeberechtigt ist/ sind:.....

.....

Welche Grundschule besucht die Schülerin/der Schüler derzeit ?

.....

Angaben zu den Eltern

Name der Mutter:.....

Beruf/ Tätigkeit:.....

Adresse, falls abweichend:.....

Tagsüber zu erreichen unter:.....

Name des Vaters:.....

Beruf/ Tätigkeit:.....

Adresse, falls abweichend:.....

tagsüber zu erreichen unter:.....

Welche Wünsche verbinden Sie mit der Aufnahme Ihres Kindes an dem weiterführenden Schulteil der Bewegten Schule Cottbus?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

.....
Ort, Datum Unterschrift der Eltern (bzw. Personensorgeberechtigte)