

Anmeldung in einer **V**orbereitungs**KL**asse



Bitte senden Sie dieses Formular an das Koordinationsbüro:

vk1@ssr-ka.de

Schülerdaten

Nachname		Vorname	
Geschlecht	☐ M ☐ W ☐ D	Geburtstag	
Geburtsort		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit			
Muttersprache			
Straße/Hausnummer			
Postleitzahl/Ort			

Mutter

Nachname		Vorname	
Telefon			
E-Mail			

Vater

Nachname		Vorname	
Telefon			
E-Mail			

Unterstützungsperson

Nachname		Vorname	
Funktion			
Telefon			
E-Mail			
Bemerkungen			

In Deutschland seit		
Deutschunterricht	☐ Nein	☐ Ja, wo und wie lange:
Englischunterricht	☐ Nein	☐ Ja, wo und wie lange:
Besonderer Förderbedarf?	☐ Nein	☐ Ja, Bereich:
Bemerkungen/ Hinweise		

Ich beantrage die Aufnahme meiner Tochter/meines Sohnes in einer Vorbereitungsklasse. Ich bin mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an die aufnehmende Schule einverstanden.

Änderungen der oben gemachten Daten melde ich umgehend.

Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie dieses Formular an das Koordinationsbüro:

vgl@ssr-ka.de