

DRK-Kreisverband Jena–Eisenberg–Stadtroda e.V.
Dammstraße 32
07749 Jena

Antrag auf die Aufnahme in die bilinguale Ganztagsgrundschule DUALINGO

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme unseres Kindes in die bilinguale Ganztagsgrundschule „DUALINGO“ für das Schuljahr / Schulhalbjahr/.....
für die Klassenstufe.....

Angaben zum Kind

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:
Konfession:
Anschrift:

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!!)

	1.	2.
Name, Vorname:		
Anschrift:		
Telefon (privat): Telefon (mobil):		
Email-Adresse:		
Name /Anschrift des Arbeitgebers:		
Tätigkeit:		

Ich/wir melde/n o.g. Kind an für die:

Klasse Deutsch/Englisch: Priorität

Klasse Deutsch/Französisch: Priorität

Ich/wir melde/n o.g. Kind auch für die pädagogische Betreuung vor und nach dem Unterricht an:

vor dem Unterricht (7:00 Uhr – 8:00)

nach dem Unterricht (15:00 Uhr – 18:00 Uhr)

Weitere Kinder:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Benachrichtigung im Notfall

an: (Name, Telefon-, /Faxnummer tagsüber)
.....

freiwillige Angaben:

Hat Ihr Kind bisher eine Kita besucht? / Welche?

.....

Haben Sie Fragen zum Schulbesuch?

.....

.....

Bestehen bei Ihrem Kind gesundheitliche Einschränkungen? ja / nein
Welche? (Allergien, Krankheiten, körperliche Einschränkungen, Brille ect.)

.....

.....

sonstige Anmerkungen:

.....

.....

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden (Internet/Flyer /Eltern)?

.....

Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: