

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!!)

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

**Ich/wir melde/n o.g. Kind an für die:**Klasse Deutsch/Englisch:  PrioritätKlasse Deutsch/Französisch:  Priorität**Ich/wir melde/n o.g. Kind auch für die pädagogische Betreuung vor und nach dem Unterricht an:**vor dem Unterricht (07:00 Uhr – 08:00 Uhr) 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  
Wenn ja welche? (Allergien, Krankheiten, körperliche Einschränkungen, Brille, etc.)

.....

sonstige Anmerkungen:

.....

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

.....

Datum: .....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: .....