

Obsorgeberechtigt: Eltern Vater Mutter andere.....

Kind wohnt bei: Eltern Vater Mutter bei.....

Krankenkasse:.....

Sozialversicherungsnummer:.....

Allergien, Krankheiten oder Gebrechen des Kindes, auf welche in der Schul- oder Lagerzeit besonders Rücksicht genommen werden müssen:

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

Besonderes, das wir wissen sollten (z.B. Nahrungseinschränkungen, Medikamente,...):

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

Beweggründe für die Wahl dieser Schule:

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

Wir behalten uns vor, Beratungsgespräche die nur zur ausführlichen Information dienen, mit EUR 50,- zu entlohnen, falls es von Seiten der Eltern nicht zum Schuleintritt kommt. Bei Quereinsteigern wird pro Schnuppertag ein Betrag von € 25,- eingehoben.

.....

Ort und Datum

.....

Unterschriften

(bei gemeinsamer Obsorge Unterschrift von beiden Elternteilen erforderlich)