



AUFNAHMEANTRAG

Erziehungsberechtigte:

Name und Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Handy	
e-Mail	

Vereins-Mitglied: Ja Nein (Bitte ankreuzen)

Ich beantrage für folgende Kinder die Aufnahme in der oben genannten Schule:

Die Kinder müssen mindestens 6 Jahre alt sein

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Arabische Vorkenntnisse		Geschlecht	
			Ja	Nein	W	M

Ort und Datum:

Unterschrift:

Wichtige Hinweise:

1. Die Annahme der Anmeldung bedeutet nicht, dass ein Schulplatz für Ihr Kind bereitgestellt wird.
2. Die Aufnahme von Kindern ist durch die Zahl der verfügbaren Plätze begrenzt.
3. Wenn mehr Anmeldungen eingehen als Schüler zugelassen sind, entscheidet das Abgabedatum im Sekretariat.

Bitte gewünschte Schultage ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Montag und Mittwoch	17:00 Uhr - 19:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Dienstag und Donnerstag	17:00 Uhr - 19:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag Nachmittag	14:00 Uhr - 18:15 Uhr

Wird von der Schulverwaltung ausgefüllt:

Antrag am erhalten.

Datum und Unterschrift:.....