

Bitte senden an:
Trägerverein Unabhängige Schule Göttingen e.V.
St.-Martini-Str. 21
37079 Göttingen

oder eingescannt per mail an:
info@unabhaengige-schule-goettingen.de

ABSICHTSERKLÄRUNG

Ich/Wir habe/n die Absicht, mein/unser Kind an der Freien Schule Gleichen anzumelden.

Angaben zum Kind:

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Wohnanschrift

derzeitige Klassenstufe bzw. Schulanfänger

Wunschdatum der Schulaufnahme: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

mail: _____ mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift(en)