

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)