

# REGIONALE SCHULE CRIVITZ

Straße der Freundschaft 19 A · 19089 Crivitz

☎ 03863 50 240

[info@sekretariat@regionalschule-crivitz.de](mailto:info@sekretariat@regionalschule-crivitz.de)

[www.regionalschule-crivitz.de](http://www.regionalschule-crivitz.de)



## Anmeldung für die künftige Schullaufbahn unseres Kindes

für \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

geb. am: \_\_\_\_\_, in: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon privat                      Telefon dienstlich

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse                      Religionsbekenntnis

voraussichtlich besuchte Klasse im Schuljahr .....: \_\_\_\_\_

gewünschte Schulart: \_\_\_\_\_

gewünschter Schulstandort: \_\_\_\_\_

Ausweichschule: \_\_\_\_\_

bisherige Schule: \_\_\_\_\_

bisherige Fremdsprachenfolge: \_\_\_\_\_

ev. Religion oder Philosophie: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Mutter: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten