

DRK-Kreisverband Jena–Eisenberg–Stadtroda e.V.  
Dammstraße 32  
07749 Jena

### **Antrag auf die Aufnahme in die bilinguale Ganztagsgrundschule DUALINGO**

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme unseres Kindes in die bilinguale Ganztagsgrundschule „DUALINGO“ für das Schuljahr / Schulhalbjahr                    /  
für die Klassenstufe

#### **Angaben zum Kind**

Name: .....  
Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....  
Geburtsort: .....  
Staatsangehörigkeit: .....  
Konfession: .....  
Anschrift: .....

#### **Angaben zu den Personensorgeberechtigten:**

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!!)

	1.	2.
<b>Name, Vorname:</b>		
<b>Anschrift:</b>		
<b>Telefon (privat):</b> <b>Telefon (mobil):</b>		
<b>Email-Adresse:</b>		
<b>Name /Anschrift des Arbeitgebers:</b>		
<b>Tätigkeit:</b>		

**Ich/wir melde/n o.g. Kind an für die:**

Klasse Deutsch/Englisch:  Priorität

Klasse Deutsch/Französisch:  Priorität

**Ich/wir melde/n o.g. Kind auch für die pädagogische Betreuung vor und nach dem Unterricht an:**

vor dem Unterricht (07:00 Uhr – 08:00 Uhr)

nach dem Unterricht (15:00 Uhr – 18:00 Uhr)

**Weitere Kinder:**

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

**Benachrichtigung im Notfall**

**an:** (Name, Telefon-, /Faxnummer tagsüber) .....

.....

**freiwillige Angaben:**

Hat Ihr Kind bisher eine Kita besucht? / Welche?

.....

Haben Sie Fragen zum Schulbesuch?

.....

.....

Bestehen bei Ihrem Kind gesundheitliche Einschränkungen? ja nein  
Wenn ja welche? (Allergien, Krankheiten, körperliche Einschränkungen, Brille, etc.)

.....

.....

sonstige Anmerkungen:

.....

.....

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden (Internet/Flyer/Eltern)?

.....

Datum: .....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: .....