

Name und Anschrift der / des Erziehungsberechtigten

--

An die
Schulleitung

Antrag auf Aufnahme
meines / unseres Kindes in die

„Freie Schule Zinnowitz“

Integrierte Gesamtschule in freier Trägerschaft
staatlich genehmigte Ersatzschule

Dannweg 15

17454 Zinnowitz

Telefon: 038377 42164

Telefax: 038377 43364

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit beantrage ich / wir die Aufnahme

meines / unseres Kindes

geboren am

wohnhaft in

zum Schuljahr

in die Klassenstufe

Ihrer Schule.

Ich bin / Wir sind unter der

Kontaktadresse

bzw. Tel. – Nr.

bei Informationen oder Nachfragen zu erreichen.

Mit freundlichen Grüßen

--

Ort, Datum

--

Unterschrift