

Reformschule Kassel
Schulstr. 2
34131 Kassel



Anmeldung zum Schuljahr _____ / in den Jahrgang _____
(bitte ergänzen)

(Für Kinder, die als Seiteneinsteiger*innen in unsere Schule aufgenommen werden sollen.)

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____ weiblich männlich

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____
(Straße, Hausnr.) (Postleitzahl, Ort)

Erziehungsberechtigte:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Welche Schule besucht Ihr Kind zur Zeit? _____

In welcher Klassenstufe befindet es sich? _____

Soll Ihr Kind als Integrationskind unsere Schule besuchen? Ja Nein

(Falls ja, so sprechen Sie uns in diesem Fall bitte noch gesondert an, da wir die Plätze für Integrationskinder in einem anderen Verfahren vergeben.)

Hinweis:

Geben Sie diesen Bogen in der Schule ab und fügen Sie uns bitte formlos ein paar Zeilen über Ihre Beweggründe für einen Schulwechsel Ihres Kindes an unsere Schule bei. Außerdem benötigen wir, wenn schon vorhanden, das letzte Zeugnis Ihres Kindes.

Sollten wir Ihnen einen Platz für Ihr Kind anbieten können, werden wir Sie zu einem Gespräch einladen.

Leider ist es uns nicht möglich, Kinder aus dem Landkreis aufzunehmen.

Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte