

Schulplatzwunsch für die Grundschule am Campus Hedwig



Wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer „Grundschule am Campus Hedwig“!

Damit wir Ihren Schulplatzwunsch berücksichtigen können, benötigen wir folgende Angaben:

| | |
|---|--|
| Vorname und Name des Kindes: | |
| Anschrift: | |
| Geburtsdatum: | |
| Geschlecht des Kindes: | |
| voraussichtlicher Schuleintritt: | |
| Welche Kita besucht Ihr Kind? | |
| Vorname und Name Sorgeberechtigte*r: | |
| Vorname und Name Sorgeberechtigte*r: | |
| Falls abweichend vom Kind – Anschrift der Sorgeberechtigten: | |
| Kontaktdaten (E-Mail + Telefon): | |
| Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor? | |
| Wenn nein, wer hat das Sorgerecht? | |

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular als PDF an grundschule.hedwig@sozdia.de

Alternativ senden Sie uns die gewünschten Angaben direkt in einer E-Mail.