

Ich/Wir bitte/n, mein/unser Kind _____

in der **Albert-Schweitzer-Schule**, Dorsten einzuschulen.

Besucher Kindergarten: _____

Besuchte Schule: _____

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

telefonische Erreichbarkeit

Vollmacht (bitte ausfüllen, wenn nicht beide Sorgeberechtigten zur Schulanmeldung kommen können)

_____ ist berechtigt, unser gemeinsames Kind _____

Zum Schulbesuch in der **Albert-Schweitzer Schule**, Dorsten anzumelden.

Datum, Unterschrift