

Name und Anschrift des / der Erziehungsberechtigten:

An die

Ihr Zeichen

Schulleitung

Ihre Nachricht vom

Regionale Schule „Robert Koch“

Unser Zeichen

Straße der Befreiung 73, 18507 Grimmen

Datum

Antrag auf Aufnahme meines / unseres Kindes in

- die Regionale Schule**
- die kooperative Gesamtschule**
- die integrierte Gesamtschule**
- das Gymnasium**

(Zutreffendes ist angekreuzt!)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich entsprechend § 45 des Schulgesetzes für das Land Mecklenburg-Vorpommern die Aufnahme

meines / unseres Kindes

geboren am

wohnhaft in

zum Schuljahr

in die Jahrgangsstufe Ihrer Schule

Ich bin / wir sind unter der

Kontaktadresse

bzw. Tel.-Nr.

bei Informationen oder Nachfragen zu erreichen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift