



Hospitationsanmeldung

für _____
Vor- und Nachname des Schülers/ der Schülerin

geb. am _____

Anschrift: (wohnt bei Eltern/ Mutter/ Vater/ Pflegeeltern)

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Kontaktdaten für Rückfragen:

Kontakt _____
Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten/ der Erziehungsberechtigten

Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Weitere Informationen:

zzt. besuchter Kindergarten/ seit wann? _____

zzt. besuchte Schule/ seit wann? _____

Geschwister des Kindes

Name	Besuchte Schule/ Kindergarten	Klasse

Hospitationswunsch

Klasse	Dauer

Ist eine Schulführung/ Kennenlerngespräch gewünscht? Ja Nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____