

Berufsfachschule Greifswald  
Grundschule am Ostseegymnasium  
Pappelallee 1  
17489 Greifswald  
Fax: 03834/872652  
E-Mail: bfg-gmbH@t-online.de

### Aufnahme-Antrag Grundschule

Hiermit bitte/n ich/wir um Aufnahme meines/unseres Kindes am Ostseegymnasium Greifswald mit angeschlossener Grundschule

Schuljahr \_\_\_\_\_

Klassenstufe \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_

Geburtsort des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_

Name/n, Vorname/n der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Wohnanschrift der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Telefon (während der Schulzeit erreichbar) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

anerkannter sonderpäd. Förderbedarf \_\_\_\_\_

gegenwärtig besuchte Kindertageseinrichtung/  
Schule \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift