

Bitte fügen Sie  
hier ein Bild  
Kindes ein!

## Voranmeldung

Ich habe Interesse an einem Schulplatz

Mein Kind soll zum Sommer 20\_\_ in die Klasse \_\_. Klasse aufgenommen werden.

### Daten des Kindes

Vorname:

---

Nachname:

---

Geburtsdatum:

---

Geschwisterkinder:

---

Kindergarten / Schule:

---

### Daten der Eltern

Vorname:

---

Nachname:

---

Straße:

---

PLZ - Wohnort:

---

Telefon (Festnetz):

---

Telefon (Mobil):

---

Email:

---

[info@freie-schule-moelln.de](mailto:info@freie-schule-moelln.de)

Freie Schule Mölln e.V.

Hindenburgstraße 13a

23879 Mölln

Telefon: 04542 / 99 580 19