Anmeldung
für einen Ganztagsschulplatz an der GGS Zwirnerstraße
Zwirnerstraße 15-17
50678 Köln
e-mail: bes@perspektive-koeln.de

PERSPEKTIVE
Bildung e.V.

Diese Anmeldung erhält erst mit der Zusage des Schulplatzes ihre Gültigkeit und gilt vorbehaltlich der Bewilligung der beantragten Ganztagsschulp lätze durch die Stadt Köln

Persönliche Angaben

Familienname des Kindes	**Vorname des Kindes**
☐ männlich ☐ weiblich Geburtsdatum	Klasse in 2026 - 2027 ☒ 1. Klasse ☐ 2. Klasse ☐ 3. Klasse ☐ 4. Klasse

Eltern/Erziehungsberechtigte

(Familienname, Vorname)

Sorgeberechtigte 1: _____

Sorgeberechtigte 1: _____

Wohnort des Kindes:

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Angaben zur Lebenssituation: ☐ alleinerziehende Mutter ☐ alleinerziehender Vater

☐ gemeinsamer Haushalt

Bei Schulwechsel: Ein Ganztagsschulplatz **in Köln** ist bereits vorhanden.	Name der bisherigen Schule:

Ein oder mehrere Geschwisterkind/er nimmt/nehmen bereits am Ganztagsangebot teil:

☐ ja ☐ nein ☐ 1. Klasse ☐ 2. Klasse ☐ 3. Klasse ☐ 4. Klasse

Köln, _____ _____
(Datum) (Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)