

Schuljahr 2026/2027

schulpflichtig werdendes Kind:

geboren am:

Adresse:

Änderung der Adresse zum:

dann neue Adresse:

Ich beabsichtige vorrangig die Beschulung meines Kindes an einer

a) öffentlichen Schule

☐

b) privaten Schule

☐**Bitte geben Sie jeweils den Schulnamen, sowie den Ort an:**a) Beschulung an öffentlicher Schule:mit **Priorität 1:**mit **Priorität 2:**mit **Priorität 3:**b) Beschulung an einer privaten Schule:mit **Priorität 1:**mit **Priorität 2:**

Die Festlegung der o. g. Priorität bestätige/n ich/wir mit meiner/unserer Unterschrift. Sie wird den genannten öffentlichen Schulen zur Kenntnis und Berücksichtigung durch das Staatliche Schulamt Rostock gegeben. Sofern dieses Formular bereits einmal ausgefüllt wurde, ist die vorhergehende Erklärung unwirksam.

Datum

Unterschrift(en) der sorgeberechtigten Person(en)