_____
Schule (Stempel)
Staatliches Schulamt Rostock
z.H. Herrn Murk

Antrag auf Beschulung an einer Standortschule Deutsch als Zweitsprache (DaZ)
(Pkt. 4.2 Verwaltungsvorschrift zur Beschulung von Schülern mit nichtdeutscher Herkunftssprache – Mitteilungsblatt des Bildungsministeriums vom 31. August 2016)

_____
Name, Vorname der Schülerin/des Schülers SIP-ID

_____
Geburtsdatum Geburtsort Staatsbürgerschaft

_____
aktuelle Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße)

_____
ggf. Ansprechpartner_in

Personensorgeberechtigte:

_____
Name, Vorname der/des Personensorgeberechtigten

Zusammenfassendes Ergebnis der Sprachstandsfeststellung, Bemerkungen

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte	Datum, Unterschrift DaZ-Lehrkraft	Datum, Unterschrift Schulleiter/in