



**Заявление за записване в основно училище (Grundschule)
(Моля попълнете четливо и с печатни букви!)**

До Община Хаген
Отдел Училища
Rathausstraße 11
58095 Hagen

Фамилия, име на детето:
пол мъжки (m) /женски (w):
дата на раждане:
адрес:
(уведомявайте незабавно отдел училища при промяна)

място на раждане: _____ гражданство: _____

религия: _____ говорими езици в семейството: _____

посещение на детска градина:

не
 да, наименование на детската градина: _____ от: _____

Аз/ние желаем прием в основно училище / Grundschule

наименование на избраното училище

Посещава ли брат/сестра през учебната 2024 / 2025 год. избраното училище?

не да

майка на детето/ баща на детето или настойник

фамилия, име на майката на детето: _____ фамилия, име на бащата на детето: _____

дата на раждане/страна: _____

дата на раждане/страна: _____

адрес: _____

адрес: _____

телефон: _____

телефон: _____

имейл: _____

имейл: _____

X _____
дата, подпис на родител/настойник *

X _____
дата, подпис на родител/настойник *



*** В случай, че родител/настойник подписва самостоятелно, към заявлението за записване трябва да се приложи документ за родителски права или подписана декларация от другия родител, че е съгласен с регистрацията.**