



İlkokula Kayıt İçin Başvuru Formu
(Lütfen okunaklı ve büyük harflerle doldurun!)

Hagen Belediyesine
Okul Departmanı
Rathausstraße 11
58095 Hagen

Çocuğun Adı - Soyadı:

Erkek/Kız:

Doğum Tarihi:

İkametgah:

(Değişiklikler derhal eğitim müdürlüğüne bildirilmelidir.)

Doğum Yeri: _____ Uyuğu: _____

Dini: _____ Ailede konuşulan dil(ler): _____

Anaokuluna gitti mi:

Hayır

Evet ise, Anaokulunun ismi: _____ Tarihinden itibaren: _____

İlkokula kabul edilmek istiyorum/istiyoruz

Kayıt olmak istenilen okulun adı

2024 / 2025 öğretim yılında bir kardeş istenen okula gidiyor mu?

Hayır

Evet

Çocuğun annesi / babası veya vasisi

Çocuğun annesinin Adı, Soyadı:

Çocuğun babasının Adı, Soyadı:

Doğum Yeri / Ülkesi:

Doğum Yeri / Ülkesi:

İkametgahı:

İkametgahı:

Telefon:

Telefon:

Email-Adresi:

Email-Adresi:

X

Tarih, yasal vasinin imzası *

X

Tarih, yasal vasinin imzası *



*** Ebeveynlerden biri tek başına imzalarsa, başvuruya ya tek velayetin kanıtı ya da diğerebeveyn tarafından başvuruyu kabul ettiğine dair imzalanmış bir beyan eklenmelidir.**