

# Kleine Dorfschule Lassaner Winkel

## Bewerbungsformular



---

Schuljahr

---

Familienname Schüler\_in

Vorname Schüler\_in

---

Adresse

---

Geburtsdatum

Geschwister (bitte Geburtsjahre angeben)

---

Name Mutter / eMail-Adresse / Telefonnummer

---

Name Vater / eMail-Adresse / Telefonnummer

---

Ggf. ermittelter sonderpädagogischer Sonderbedarf

1. Weshalb interessiert ihr euch für die Kleine Dorfschule Lassaner Winkel?

2. Welche Aspekte des Konzepts der Kleinen Dorfschule sind euch besonders wichtig?

3. Sonstige Bemerkungen