

Schuljahr 2025/2026

Schulpflichtig werdendes Kind: _____

geboren: _____

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 ich mit meiner 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

Verbindliche Angaben zum Sorgerecht

Aus rechtlichen Gründen ist es für uns als Schule notwendig, genaue Angaben über das Sorgerecht für Ihr Kind zu erhalten. Bitte füllen Sie das Formular gewissenhaft aus und geben Sie uns umgehend Rückmeldung über eventuelle Veränderungen.

Name des Kindes:

Gemeinsames Sorgerecht

(bei unverheirateten Paaren mit gemeinsamen Kindern trifft dies nur zu, wenn durch den Kindsvater eine Sorgerechtserklärung über das Jugendamt/Notar abgegeben wurde).

Alleiniges Sorgerecht

Vormundschaft

(Bei alleinigem Sorgerecht und Vormundschaft ist dies durch Vorlage eines geeigneten Dokuments in der Schule nachzuweisen (Gerichtsurteil, Negativbescheinigung Jugendamt usw..))

Bitte nachfolgend nur die Adresse des/der Sorgeberechtigten angeben:

Mutter:	Vater:
Name	Name
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Straße	Straße
Telefon	Telefon

Bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht:

Generell gilt, dass für wichtige schulische Angelegenheiten die Unterschrift beider Elternteile eingefordert wird. Alle sonstigen schulischen Angelegenheiten, die meist über den Klassenleiter geregelt sind, werden nur an ein Elternteil weitergeleitet. Wir gehen in der Regel davon aus, dass Absprachen mit dem 2. Elternteil stattfinden. Sollte es bei Ihnen einer gesonderten Regelung bedürfen, teilen Sie uns dies bitte nachfolgend mit.

Datum:

Unterschrift:

1. Sorgeberechtigte/r

Unterschrift:

2. Sorgeberechtigte/r