

# Kooperative Gesamtschule Südstadt

Ganztagsschule in Trägerschaft der Hanse- und Universitätsstadt Rostock  
Mendelejewstr. 12a / 18059 Rostock / 0381/38141280 / gs-suedstadt@rostock.de / www.kgsrostock.de



## Anmeldung zum Besuch der Jahrgangsstufe 7 im regionalen Bildungsgang zum Schuljahr 2024/2025

Schüler/in:

*Name, Vorname*

Geburtsdatum:   männlich  weiblich  divers

Wohnanschrift:

Empfehlung für den  gymnasialen  regionalen Bildungsgang

derzeit besuchte Schule:

*Schulname, Ort*

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Sorgeberechtigt 1/ Mutter

Sorgeberechtigt 2/ Vater

Name, Vorname

abweichende Anschrift

Telefon

Email

### 1. Ich beabsichtige vorrangig die Beschulung meines Kindes an einer

öffentlichen Schule  Schule in freier Trägerschaft

### 2. Anmeldung an einer öffentlichen Schule

O.g. Schüler/in wird an folgender Schule angemeldet:

1. **Kooperative Gesamtschule Südstadt** (Erstwunsch)

2.  (Zweitwunsch)

### 3. Anmeldung an einer Schule in freier Trägerschaft

O.g. Schüler/in wird an folgender Schule angemeldet:

*Schulname, Ort*

.....  
*Bestätigung durch die Schule in freier Trägerschaft*

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten*