



## Interessensbekundung

(Bildungshof. Ersatzschule in freier Trägerschaft)

### Kind 1

- **Name des Kindes:**
  - **Geburtsdatum:**
  - **Benötigt Ihr Kind spezielle Unterstützung oder Inklusionsangebote**
    - Ja
    - Nein
- 

### Kind 2

- **Name des Kindes:**
  - **Geburtsdatum:**
  - **Benötigt Ihr Kind spezielle Unterstützung oder Inklusionsangebote**
    - Ja
    - Nein
- 

### Kind 3

- **Name des Kindes:**
- **Geburtsdatum:**
- **Benötigt Ihr Kind spezielle Unterstützung oder Inklusionsangebote**
  - Ja
  - Nein

#### Kind 4

- Name des Kindes:
  - Geburtsdatum:
  - Benötigt Ihr Kind spezielle Unterstützung oder Inklusionsangebote
    - Ja
    - Nein
- 

Hier können Sie ggf. vorhandenen Unterstützungs- oder Inklusionsbedarf beschreiben und uns bei Bedarf weitere, vorab wichtige Informationen zum Schulbesuch Ihres Kindes/Ihrer Kinder mitteilen.

**Adresse:**

---

**Name der Erziehungsberechtigten:**

---

**Kontakt (E-Mail/Telefon):**

---

---

**Hinweis:**

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es per E-Mail an [kontakt@bildungshof.schule](mailto:kontakt@bildungshof.schule) . Alternativ können Sie das Formular persönlich beim Verein Bildungshafen e.V. (Stefan Heyse), Oberreihe 2, 21782 Bülkau abgeben.