

---

Schule (Stempel)  
Staatliches Schulamt Rostock  
z.H. Herrn Murk

**Antrag auf Beschulung an einer Standortschule Deutsch als Zweitsprache (DaZ)**  
(Pkt. 4.2 Verwaltungsvorschrift zur Beschulung von Schülern mit nichtdeutscher  
Herkunftssprache – Mitteilungsblatt des Bildungsministeriums vom 31. August 2016)

---

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers SIP-ID

---

Geburtsdatum Geburtsort Staatsbürgerschaft

---

aktuelle Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße)

---

ggf. Ansprechpartner\_in

**Personensorgeberechtigte:**

---

Name, Vorname der/des Personensorgeberechtigten

**Zusammenfassendes Ergebnis der Sprachstandsfeststellung, Bemerkungen**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum, Unterschrift  
Personensorgeberechtigte

---

Datum, Unterschrift  
DaZ-Lehrkraft

---

Datum, Unterschrift  
Schulleiter/in