



Anmeldung

Schuljahr:

Regeleinschulung
vorzeitige Einschulung
Einschulung nach Zurückstellung
Zurückstellung wird beantragt

Schulanfänger

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag, Geburtsort: _____

Wohnanschrift: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Kreis/Land: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Entwicklungsbesonderheiten: _____

Kindergartenbesuch von/bis: _____

Krankenversicherung/Mitgliedsnummer: _____

Hausarzt/Telefonnummer: _____

Eltern/Personensorgeberechtigte

Mutter:

Name: _____
Vorname: _____
Wohnanschrift: _____
Telefon privat: _____
Beruf/Tätigkeit: _____
Telefon dienstlich: _____
Im Notfall erreichbar: _____

Vater:

Name: _____
Vorname: _____
Wohnanschrift: _____
Telefon privat: _____
Beruf/Tätigkeit: _____
Telefon dienstlich: _____
Im Notfall erreichbar: _____

Tag der Anmeldung: _____

Unterschrift
Personensorgeberechtigten: _____

der

Bearbeitungsvermerk:

Das Konzept der Schule wurde ausgehändigt / Es wurde darüber informiert. Ja Nein

Ein Schulvertrag und eine Schulgeldliste wurden ausgehändigt. Ja Nein

Name und Handzeichen der den Antrag aufnehmenden Person:

Der Schulbeirat
Ev. Grundschule „Paulo Freire“
Beiratssprecherin: Regina Hey
Ziegeleiweg 24
19370 Parchim
Tel.: +49 (3871) 264694
Fax: +49 (3871) 264696

Schulträger:
Evangelische Schulstiftung in
Mecklenburg-Vorpommern und Nordelbien
Kirchliche Stiftung des öffentlichen Rechts
Münzstraße 8-10
19055 Schwerin
Tel.: +49 (385) 5185 - 271