



Anmeldung

Schuljahr:

eingegangen am:

- Regeleinschulung
- vorzeitige Einschulung
- Einschulung nach Zurückstellung
- Zurückstellung wird beantragt

Schulanfänger

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: _____

Geburtstag, Geburtsort: _____

Wohnanschrift: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Kreis/Land: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Entwicklungsbesonderheiten: _____

Kindergartenbesuch von/bis: _____ im Kindergarten _____

Krankenversicherung/Mitgliedsnummer: _____

Hausarzt/Telefonnummer: _____

Bitte wenden!

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: _____

E-Mail Adresse: _____

Tag der Anmeldung: _____

Unterschrift der Personensorgeberechtigten: _____

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: Katja Tovarek
Ziegeleiweg 24
19370 Parchim
Tel.: +49 (3871) 264694
Fax: +49 (3871) 264696

Schulträger:
Schulstiftung der Ev.-Luth. Kirche
in Norddeutschland
Kirchliche Stiftung des öffentlichen Rechts
Münzstraße 8-10
19055 Schwerin
Tel.: +49 (385) 555706-11