



# Schüleranmeldung

Wir möchten unser Kind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

für das Schuljahr \_\_\_\_\_ zum Besuch der \_\_\_\_\_ Klasse der  
Evangelischen Grundschule St. Martin Meerane anmelden.

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Gründe für die Anmeldung: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Benötigte Betreuungszeit im Hort: \_\_\_\_\_

Benötigter Schülertransport: \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

---

Von der Schule auszufüllen:

\_\_\_\_\_  
Eingangsdatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift