

Antrag auf Aufnahme in die Evangelische Schule Wolgast

Anmeldung für das Schuljahr 20____ / 20____

- Regeleinschulung
- vorzeitige Einschulung
- Umschulung
- Einschulung nach Rückstellung
- Rückstellung wird beantragt

Vorname: _____ Name: _____

geb. am: _____ in: _____

Anschrift: _____

Kita / vorher. Schule: _____

Landkreis: _____ Gemeinde: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Besonderheiten: _____

Hortbetreuung erwünscht: Ja / Nein

Sorgeberechtigte:

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Email		

ich / wir bin / sind Mitglied im Förderverein der Evangelischen Schule Wolgast

bitte informieren Sie mich / uns über den Förderverein der Evangelischen Schule Wolgast

Datum der Anmeldung: _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten: _____