



www.grundschule-glandorf.de
info@grundschule-glandorf.de

Neuanmeldung

Name, Vorname des Kindes:

.....

Geburtsdatum und –ort:

Geschlecht:Konfession:.....

Staatsangehörigkeit:

Adresse:

Telefon:

e-mail-Adressen der Eltern:.....

Notfallnummer/n:.....

Handynummer der Mutter:..... des Vaters:.....

Name der Mutter:..... des Vaters:.....

Buskind/Haltestelle:.....

Name und Anschrift der bisherigen
Schule:.....

Bisher besuchte Klasse:

Anmeldung zum:

Besonderheiten (Krankheiten, Allergien, Sorgerecht.):.....

.....

Von der Schulleitung auszufüllen:

Das Kind besucht in der Grundschule Glandorf künftig die Klasse _____.

Begründung:

.....

Datum, Unterschrift der Eltern