

Sandstr. 4
 06886 Lutherstadt Wittenberg
 Tel.: 03491/877583
 Fax: 03491/801289
 info@evgs-wittenberg.de



Anmeldung für das Schuljahr _____ / _____

Regeleinschulung

vorzeitige Einschulung

Umschulung

Angaben zum Kind:

weiblich

männlich

Name	
Vorname	
Geburtstag	
Geburtsort	
Wohnanschrift	
Konfession	
Geschwister (mit Geburtsjahr)	
Geschwister, die unsere Schule besuch(t)en	
Besonderheiten (Auffälligkeiten in der Entwicklung, Händigkeit, Begabungen, evtl. erfolgte Fördermaßnahmen, ...)	
besuchte Kita	
bei Schulwechsel: bisher besuchte Schule/ derzeitiger Jahrgang	

bitte wenden

Personensorgeberechtigte:

Mutter:

Name, Vorname	
Wohnanschrift (falls abweichend)	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
E-Mail	
Konfession	
Beruft / Tätigkeit	

Vater:

Name, Vorname	
Wohnanschrift (falls abweichend)	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
E-Mail	
Konfession	
Beruft / Tätigkeit	

Ich / Wir bin/sind Mitglied im Förderverein
 möchten/n Mitglied im Förderverein werden

Bitte beschreiben Sie kurz, warum Ihr Kind die Evangelische Grundschule besuchen soll:

Ort / Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Vielen Dank für Ihr Vertrauen! Diese Anmeldung ist unverbindlich. Erst mit Abschluss eines Schulvertrages wird die Aufnahme bestätigt. Der Zeitpunkt der Anmeldung ist kein Aufnahmekriterium. Bitte informieren Sie uns rechtzeitig, wenn sich Ihre Adresse verändern sollte. Teilen Sie uns mit, wenn Sie kein Interesse mehr an einem Platz in unserer Schule haben.