

# Schulanmeldung



Wir möchten unser Kind

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

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

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

für das Schuljahr \_\_\_\_\_ zum Besuch der Klasse \_\_\_\_\_

an der Evangelischen Grundschule St. Martin anmelden.

Name der Eltern(Personensorgeberechtigten): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Gründe für die Anmeldung:

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte

*Von der Schule auszufüllen*

Eingangsdatum:

Versand der Eingangsbestätigung:

Hinweis: Durch die Anmeldung Ihres Kindes an der Evangelische Grundschule St. Martin entsteht Ihnen keinen Rechtsanspruch zur Aufnahme. Ein verbindlicher Rechtsanspruch entsteht Ihnen erst nach Abschluss des Schulvertrages.

Sie sind weiterhin nach geltendem Recht verpflichtet, ihr Kind an einer staatlichen Schule anzumelden. Bitte geben der zuständigen staatlichen Schule zur Kenntnis, dass eine Anmeldung an unserer Schule erfolgt ist. Das Schulaufnahmeverfahren wird dann in unserer Einrichtung durchgeführt.