



Anmeldung (volle Halbtagschule)

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

wir freuen uns über Ihre Interesse an unserer Schule und bitten Sie die Angaben zu vervollständigen.

Hiermit melde ich mein Kind zum _____ des Schuljahres ____/____

Klassenstufe : _____ in der Johannesschule Möllenhagen an.

Eltern/ Personenberechtigte:

Name Mutter : _____ Vorname : _____

Name Vater : _____ Vorname : _____

Straße : _____

PLZ : _____ Wohnort : _____

Telefon Mutter : _____ Handy : _____

Telefon Vater : _____ Handy : _____

dienstlich Mutter / Vater: _____

beschäftigt als(Beruf, Tätigkeit) :

Vater : _____ Mutter : _____

E- mail (bitte ausfüllen) : _____

Kind:

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsdatum : _____ Konfession : _____

Bemerkungen zur bisherigen Entwicklung : _____

Das Konzept der Johannesschule Möllenhagen ist mir bekannt und wird von mir mitgetragen.

Datum : _____ Eingang : _____

Unterschrift Personenberechtigte

