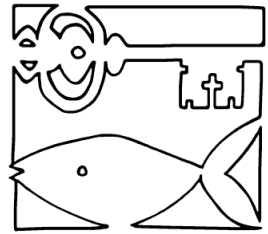
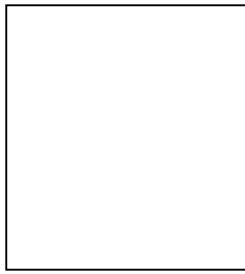


# EVANGELISCHE GRUNDSCHULE BRANDENBURG AN DER HAVEL



Foto



## Anmeldung

Hiermit melden wir unsere/n Tochter/Sohn .....

geb. am ..... in .....

für das Schuljahr ..... / .....

zum Besuch der Evangelischen Grundschule Brandenburg an der Havel an.

Unser Kind ist:       evangelisch getauft               röm.-kath. getauft  
                          ev.-freikirchlich erzogen       russ.-/griechisch-orthodox getauft  
                          gehört folgender hier nicht aufgeführten Konfession an:.....  
                          ist konfessionslos

Anzahl der Geschwister an ev. Schulen:..... Name der Geschwister:.....

Besucht den Kindergarten: .....

Zuständige Grundschule: .....

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter: .....	Vater: .....
Name	Name
.....	.....
Vorname	Vorname
.....	.....
Str./Haus Nr.	Str./Haus Nr.
.....	.....
PLZ/Ort	PLZ/Ort
.....	.....
Tel. Nr.	Tel. Nr.
.....	.....
Beruf	Beruf
.....	.....
Unterschrift	Unterschrift

Bitte nennen Sie Ihre Beweggründe, diese Grundschule zu wählen:.....

.....