Freie Grundschule Globus

Staatlich anerkannte Ersatzschule in Trägerschaft des
Bildungszentrums für das Hotel- und Gaststättengewerbe Ostharz gGmbH

Anmeldung in der Freien Grundschule „Globus“ Eilsleben

zu den mir bekannten Schulbedingungen für das Schuljahr ...../.....

Name, Vorname des Schülers / der Schülerin

Straße, Hausnummer | PLZ | Wohnort

Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit

Gesetzliche Vertreter: Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vormund ☐ Telefon:

Name, Vorname gesetzlicher Vertreter | Name, Vorname gesetzlicher Vertreter

Straße, Hausnummer | PLZ | Wohnort

Wir möchten die Nachmittagsbetreuung in der Schule in Anspruch nehmen. ☐ ja ☐ nein

Ort, Datum | Unterschrift gesetzliche Vertreter

Das Kind besucht derzeitig folgende Kindereinrichtung:
(bitte Anschrift und evtl. Telefonnummer angeben)

.....

.....

.....

Es liegt bereits eine Anmeldung bei einer anderen Grundschule vor.

☐ ja ☐ nein

Bitte geben Sie Anschrift und Kontaktdaten der Grundschule an, in die Ihr Kind eingeschult werden müsste:

Name der Grundschule

Straße, Hausnummer | PLZ, Ort

Telefon: