

# ST. MECHTHILD – GRUNDSCHULE

Staatlich anerkannte Ersatzschule  
der Edith-Stein-Schulstiftung des Bistums Magdeburg  
**Nachtweide 76**  
**39124 Magdeburg**



Tel.: 0391-2448850  
Fax:0391-25443832  
www.St-Mechthild-Grundschule.de  
e-mail:St.Mechthild-Grundschule@T-Online.de

## **Antrag für Quereinsteiger** **zur Aufnahme in die St. Mechthild Grundschule**

zum Schuljahr : \_\_\_\_\_ in Klassenstufe: \_\_\_\_\_

### **1. Angaben zum Kind**

Name des Kindes : \_\_\_\_\_

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

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

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

(Kopie der Geburtsurkunde beilegen!)

Staatsbürgerschaft : \_\_\_\_\_

Konfession : \_\_\_\_\_

(Kopie der Taufurkunde beilegen!)

Foto

### **2. Angaben zur bisher besuchten Schule**

Name der Schule : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

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

Name des/der Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

### **3. Angaben der Erziehungsberechtigten:**

#### Mutter

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_

Diensttelefon : \_\_\_\_\_

#### Vater

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_

Diensttelefon : \_\_\_\_\_

b.w.

#### **4. Anschrift der Familie:**

Mutter:

Vater:

Straße, Hausnummer : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **5. Begründung des Schulwechsels :**

*Bitte beschreiben Sie hier, warum Sie Ihr Kind an unsere Schule umschulen möchten.*

*Sollte Ihr Kind auch schon in der derzeitigen Grundschule zusätzliche pädagogische oder therapeutische Betreuung bekommen, oder Behandlungen außerhalb des Unterrichts (Logopädie, Ergotherapie etc.) erhalten, so müssen Sie dies auch hier unbedingt angeben.*



Wir danken Ihnen für Ihre ehrlichen Angaben. Diese bleiben natürlich streng vertraulich nur in unserer Schule.

Bitte unterschreiben Sie diesen Schulantrag und fügen Sie die schon **vorliegenden Zeugnisse** Ihres Kindes an!

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift