

# ST. MECHTHILD – GRUNDSCHULE

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



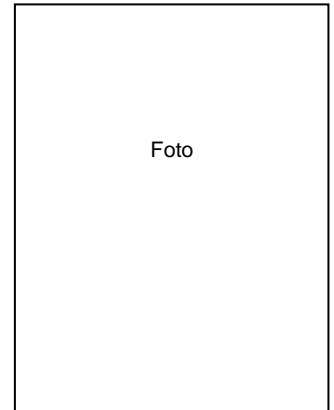
Tel.: 0391-2448850  
Fax:0391-25443832  
www.St-Mechthild-Grundschule.de  
e-mail:St.Mechthild-Grundschule@T-Online.de

## Antrag auf Aufnahme in die St. Mechthild Grundschule

zum Schuljahr : \_\_\_\_\_ in Klasse: **1**

### 1. Angaben zum Kind

Name des Kindes : \_\_\_\_\_  
Vorname : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
Geburtsort : \_\_\_\_\_  
(Kopie der Geburtsurkunde beilegen!)  
Staatsbürgerschaft : \_\_\_\_\_  
Konfession : \_\_\_\_\_  
(Kopie der Taufurkunde beilegen!)  
Kindergarten : \_\_\_\_\_



### 2. Angaben der Erziehungsberechtigten

#### Mutter

Name, Vorname : \_\_\_\_\_  
Handy : \_\_\_\_\_  
Beruf : \_\_\_\_\_  
Diensttelefon : \_\_\_\_\_

#### Vater

Name, Vorname : \_\_\_\_\_  
Handy : \_\_\_\_\_  
Beruf : \_\_\_\_\_  
Diensttelefon : \_\_\_\_\_

### 3. Anschrift der Familie:

	<i>Mutter:</i>	<i>Vater:</i>
Straße, Hausnummer :	_____	_____
Postleitzahl, Wohnort:	_____	_____
Telefon :	_____	_____
e-mail :	_____	_____

#### **4. Begründung der Schulwahl:**

*Bitte beschreiben Sie hier, warum Sie Ihr Kind an unserer Schule einschulen möchten.*

#### **5. Besondere Bedürfnisse:**

*Sollte Ihr Kind auch schon im Kindergarten zusätzliche pädagogische oder therapeutische  
Betreuungen bekommen, oder Behandlungen (Logopädie, Ergotherapie etc.) erhalten, so  
wäre es sehr schön, wenn Sie dies auch hier schon mit angeben.*

Angaben zu weiteren Bedürfnissen von ihrem Kind:

Allergien: \_\_\_\_\_

Hat ihr Kind die Grundimpfungen? \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_



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

Bitte unterschreiben Sie nun noch hier Ihre Schulanmeldung!

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift