

Elbkinder Grundschule
Grotefendweg 20
22589 Hamburg
Tel. 428 7633-0
Fax 428 7633-22

(Schulstempel)

Antragsteller:

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail: _____

Anmeldung zur Vorschulklasse

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich

weiblich

verbindlich für den gebührenfreien Besuch einer Vorschulklasse an dieser Schule an. Es gibt keine weitere Anmeldung meines Kindes an einer oder mehreren anderen Schulen. Wird der Platz nicht mehr benötigt, gebe/n ich/wir der Schule **umgehend schriftlichen Bescheid**.

Mein Kind möchte ggf. zusammen mit

in eine Vorschulklasse bzw. in die Klasse von Frau/Herrn.....

Wir erbitten Unterlagen für die kostenpflichtige *Nachmittagsbetreuung*:

ja / nein

Hamburg, den

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten