

# Aufnahmeantrag für Ihr Kind

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meiner Tochter / meines Sohnes in die Evangelische Grundschule „Apfelbaum“, Oschatzer Str. 35, 04769 Mügeln.

Schuljahr: ..... Klasse: .....

**Kind** Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Straße/Nr.: .....

PLZ/Ort: .....

Religionszugehörigkeit: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Besucher Kindergarten:.....

Staatl. Grundschule, bei der das Kind angemeldet ist/werden muss:  
.....

**Mutter** Name: .....

Vorname: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Tätigkeit/Beruf: .....

Adresse, falls abweichend: .....

**Vater** Name: .....

Vorname: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Tätigkeit/Beruf: .....

Adresse, falls abweichend: .....

Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

.....