



# Evangelische Grundschule Köthen

Ev. Grundschule in Trägerschaft der Evangelischen Landeskirche Anhalts

Staatlich anerkannte Ersatzschule  
Bekenntnisschule

EVANGELISCHE  
Landeskirche  
Anhalts



## Aufnahmeantrag für das Schuljahr 20 / 20

Regeleinschulung

vorzeitige Einschulung

Umschulung  (bitte ankreuzen)

### Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort / Kreis: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Wohnanschrift (Straße): \_\_\_\_\_

(PLZ + Ort): \_\_\_\_\_

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

Geschwister (mit Geburtsjahr): \_\_\_\_\_

Entwicklungsbesonderheiten\*\*:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch von - bis: \_\_\_\_\_

Kindergarten: \_\_\_\_\_

Einzugsschule\*\*\*: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

mitversichert bei: \_\_\_\_\_

Haus- bzw. Kinderarzt / Tel.: \_\_\_\_\_

### bei Schulwechsel:

derzeitige Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Bisher besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Anschrift der bisher

besuchten Schule: \_\_\_\_\_

\* ggf. Rufname unterstreichen

\*\* Händigkeit, Entwicklungsauffälligkeiten, besondere Begabung usw.

\*\*\* Sie müssen in jedem Fall die für Ihren Einzugsbereich zuständigen Grundschule informieren, dass Sie Ihr Kind an unserer Schule angemeldet haben.

## Erziehungsberechtigte:

### Mutter

Name und Vorname: \_\_\_\_\_  
Wohnanschrift \_\_\_\_\_  
(falls abweichend): \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_  
Beruf/Tätigkeit \_\_\_\_\_

### Vater

Name und Vorname: \_\_\_\_\_  
Wohnanschrift \_\_\_\_\_  
(falls abweichend): \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_  
Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Bitte beschreiben Sie kurz, warum Ihr Kind die Evangelische Grundschule Köthen besuchen soll:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschriften

Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen, das Sie in unsere Schule setzen. Der Schulträger entscheidet auf Empfehlung des Schulverwaltungsausschusses über die Aufnahme. Diese Anmeldung wird erst mit Abschluss des Schulvertrages für beide Seiten verbindlich. Wir bitten Sie, uns zu informieren, wenn Sie kein Interesse mehr an einem Platz in unserer Schule haben.

Bitte geben Sie diesen Aufnahmeantrag in der Schule ab.

<b>Evangelische Grundschule Köthen</b> Stiftstraße 12 06366 Köthen Schulleiterin Anja Albrecht Tel.: 03496-21 46 01 Fax.: 03496-30 93 45 E-Mail: schule-koethen@kircheanhalt.de	<b>Schulträger:</b> <b>Evangelische Landeskirche Anhalts</b> Oberkirchenrat Matthias Kopischke Friedrichstraße 22-24 06844 Dessau-Roßlau Tel.: 0340 / 25 26 215 E-Mail: matthias.kopischke@kircheanhalt.de
---	--