



FREIE EVANGELISCHE GRUNDSCHULE STEMWEDE

Evangelische private Grundschule als Ersatzschule in freier Trägerschaft
TEL. 0 57 73 - 91 27 15 FAX. 0 57 73 - 91 27 16 SEKRETARIAT-GSS@FES-MINDEN.DE

Anmeldung für Klasse _ Schuljahr 20__/20__

Bitte die Anmeldung deutlich lesbar, in Druckbuchstaben ausfüllen!
Diese Anmeldung ist nur gültig in Zusammenhang mit einer Kopie der Geburtsurkunde!

Das Kind

Name: _____

Vorname lt. Geb.-Urk. _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort /-land: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionsbekenntnis: _____

Telefon: _____ Tel./Handy für Notfälle: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Welche städtische Schule am Ort ist für Ihr Kind die naheliegende? _____

Verwaltungsvermerke: (Bitte nicht ausfüllen.)

Eingangsdatum: _____

Geschwister: _____

Zusage am: _____

Warteliste: _____

Absage am: _____

Abmeldung städt. Schule: _____

Schulvertrag

Vereinbarung

Die Erziehungsberechtigten

Name, Vorname des Vaters _____ Beruf des Vaters _____

Geburtsland _____ Zuzugsjahr BRD: _____ Religionsbekenntnis _____

Name, Vorname u. Mädchenname der Mutter _____ Beruf der Mutter _____

Geburtsland _____ Zuzugsjahr BRD: _____ Religionsbekenntnis _____

Name und Anschrift der Kirchengemeinde, falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht _____

Das Kind ist versichert über (Name des Versicherten): _____ bei der Krankenkasse: _____

Welcher Haus-/Kinderarzt betreut das Kind? (Name, Anschrift und Telefonnummer des Arztes)

Außer diesem Kind besuchen noch weitere Kinder die **FEGS Stemwede** oder die **FES in Minden**:

Schule: _____ Aufnahme datum: _____ Vorname: _____ jetzige Klasse _____

Schule: _____ Aufnahme datum: _____ Vorname: _____ jetzige Klasse: _____

