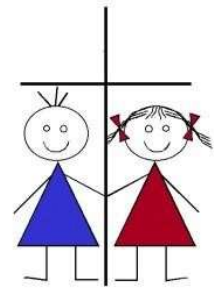


Evangelische Grundschule Magdeburg

Interessentenkartei



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die
Interessentenkartei der evangelischen Grundschule Magdeburg e.V.

Name/Vorname des Kindes _____

Name/Vorname des Vaters _____

Name/Vorname der Mutter _____

Geschwisterkind

nein ja, im Jahrgang _____ Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Konfession des Kindes _____

Geburtstag des Kindes _____ Geschlecht _____

Derzeitiger Kindergarten _____

Förderungen erforderlich oder Beeinträchtigungen vorhanden?

nein ja – welche? _____

Voraussichtlicher Eintritt für das Schuljahr 20____ / 20____

Mit der EDV-Erfassung der o.g. Daten für schul- und vereinsinterne Zwecke, so wie dem
Datenschutzhinweis auf der Homepage, erkläre ich mich einverstanden.

Datum, Unterschrift beider Sorgeberechtigten