



GRUNDSCHULE BAIERSDORF

Bodenschatzstr. 9 * 91083 Baiersdorf

sekretariat@grundschule-baiersdorf.de

BÜROZEITEN DES SEKRETARIATS:

Mo - Do 8.00 - 11.30 UHR

TEL.: 09133 / 60511-0

FAX: 09133 / 60511-19

Anmeldung

Unser Kind wird ab _____ die Grundschule Baiersdorf besuchen.

Name des Kindes : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Geburtsort : _____

Bekenntnis : _____

Religionsunterricht: _____

Bisher/zuletzt besuchte Schule (falls bekannt, Anschrift und Telefon:)

Jahrgangsstufe, Klasse: _____

Namen und Anschrift der Erziehungsberechtigten (ggf. auch bisherige Adresse/Tel.):

Telefon privat: _____ geschäftlich: _____

Kind wird nach dem Unterricht betreut von (ggf. Name, Telefon):

E-Mail: _____

Sonstige Angaben: _____

Baiersdorf, den _____

(Unterschrift des anmeldenden Erziehungsberechtigten)