

# Evangelische Grundschule

## Lübben

Evangelische Schulgemeinschaft NL gGmbH; Karl-Marx-Str. 32-34, 03253 Doberlug-Kirchhain;

Tel.: 035322 / 182021, Fax: 035322 / 182022; mail: evang.sgnl@gmail.com

Evangelische  
Grundschule Lübben  
Berliner Straße 21  
15907 Lübben / Spreewald  
Tel.: 03546 – 22 65 03  
Fax: 03546 – 22 67 45



Mail: mail@ev-gs-luebben.de

Info: www.ev-grundschule-luebben.de

## Anmeldung

zum Besuch der **Evangelischen Grundschule Lübben** für das Schuljahr 20...../20.....

Beginn Schulbesuch (Datum): \_\_\_\_\_ Klassenstufe: \_\_\_\_\_

Wir wünschen den Schulbesuch  Ja  Nein

Wir benötigen zusätzlich die Hortbetreuung  Ja  Nein

**(Betreuungszeiten können noch individuell abgesprochen werden)**

Ich/Wir melde/n meine/n unsere/n Tochter/Sohn

Name, Vorname

Geburtsdatum- und Ort

Anschrift

Telefon Festnetz und mobil

e-mail

Name der Mutter/Name des Vaters

zum Schulbesuch in der Evangelischen Grundschule an.



Z.z. besucht das Kind den Kindergarten: \_\_\_\_\_

Zuständige staatliche Grundschule ist: \_\_\_\_\_

**Fahrdienst:** Wir können den Transport unseres Kindes zur Schule und von der Schule selbst oder mit dem öffentlichen Schulbus organisieren:  Ja  Nein

**Konfession:** Konfessionelle Bindung des Vaters \_\_\_\_\_  
der Mutter \_\_\_\_\_  
des Kindes \_\_\_\_\_

Es wurde von mir/uns zur Kenntnis genommen, dass die auf diesem Blatt erfolgten Angaben für interne Zwecke innerhalb der Evangelischen Schulgemeinschaft NL gGmbH weitergegeben und verarbeitet werden. Dazu werden in der Schule vorhandene Datenverarbeitungsgeräte gemäß der Datenschutzverordnung eingesetzt.

Ort, Datum und Unterschrift der Eltern