
*Käthe-Kollwitz-Grundschule Mühlenbeck
Hauptstraße 19, 16567 Mühlenbeck
E-Mail: kollwitz-grundschule.muehlenbeck@schulen.brandenburg.de
Tel.: 033056-82640; Fax: 033056-28390*

Antrag auf Einschulung in der „Europaschule am Fließ“ in Schildow

für das Kind: _____

Zuständige Schule: **Käthe-Kollwitz-Grundschule Mühlenbeck, Hauptstr. 19, 16567 Mühlenbeck**

Name des Vaters: _____

Name der Mutter : _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Hiermit beantragen wir die Einschulung unseres Kindes an der „Europaschule am Fließ“ in Schildow.

Kurze Begründung:

(Abgabe bei der Anmeldung in der Grundschule Mühlenbeck)

Mit freundlichen Grüßen

Datum/Unterschrift