

Regionale Schule "Am Stadtpark" Brüel  
Vogelstangenberg 6  
19412 Brüel  
☎ 038483 / 293030  
☎ 038483 / 293013  
E-Mail [regionaleschule@stadt-brueel.de](mailto:regionaleschule@stadt-brueel.de)  
Homepage [www.schule.stadt-brueel.de](http://www.schule.stadt-brueel.de)



---

## Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit möchte/n ich/wir meine/unsere Tochter / meinen/unsere(n) Sohn

\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,  
(Name des Kindes)

Klasse \_\_\_\_\_

zum \_\_\_\_\_ an der Schule anmelden.

### Begründung:

---

---

Die Abmeldung des Kindes erfolgt/e durch uns am \_\_\_\_\_.

Anschrift der Schule \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten\*

\*Bei zwei (getrennten) Erziehungsberechtigten sind die Unterschriften **beider Erziehungsberechtigten** nötig!