



Anmeldung für das Schuljahr 20 /20

Bildungszentrum Püchau

Wir/ ich melde mein Kind im Bildungszentrum Püchau, Grundschule in freier Trägerschaft für das Schuljahr 20 /20 an.

_____	_____
Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum
_____	_____
Vor- und Zuname der Eltern	z. Z. ausgeübter Beruf
_____	_____
Vor- und Zuname der Eltern	z. Z. ausgeübter Beruf
<u>Anschrift:</u>	
_____	_____
Straße	Telefon privat
_____	_____
PLZ, Ort	Telefon geschäftlich
_____	
E-Mail-Adresse	
_____	
Ort, Datum Unterschrift	

**Bildungszentrum Püchau e.V. Grundschule in freier Trägerschaft**

Hauptstraße 4

04828 Püchau

Tel:03425 - 85 16 22

Fax:03425-85 16 21

E-Mail: [info@bildungszentrum-puechau.de](mailto:info@bildungszentrum-puechau.de)

[www.bildungszentrum-puechau.de](http://www.bildungszentrum-puechau.de)

Konto-Nr.: 102 002 4948

BLZ: 860 502 00

Bank: Sparkasse Muldental