

# Bildungszentrum Püchau e.V.

Grundschule und Hort in freier Trägerschaft  
Staatlich anerkannte Ersatzschule



Anmeldung für das Schuljahr 20\_\_\_/20\_\_\_

Hiermit melde/n wir/ich unser/mein Kind für o.g. Schuljahr unverbindlich im Bildungszentrum Püchau 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

## **Anschrift/Kontakt:**

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon geschäftlich

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

---

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

Hauptstraße 4, 04827 Machern OT 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)

IBAN: DE53 8605 0200 1020 0249 48, Sparkasse Muldental