
Name

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer



Europäisches Gymnasium Meerane

(staatlich anerkannte Ersatzschule)

Pestalozzistraße 25

08393 Meerane

Tel.: +49 3764 2331

Fax.: +49 3764 49234

_____, _____
Ort Datum

Unverbindliche Anmeldung

Wir interessieren uns für die Aufnahme unseres Kindes am Europäischen Gymnasium "Johann Heinrich Pestalozzi" Meerane.

Name, Vorname: _____

geboren am: _____ in _____

für die Klasse: _____

für das Schuljahr: _____

Unser Kind besucht zur Zeit

Schule/Schultyp: _____

in (Ort): _____

die Klasse: _____

- Unser Kind erhält voraussichtlich/erhielt die Bildungsempfehlung für das Gymnasium als Zugangsvoraussetzung.
- Unser Kind soll das Internat besuchen.