

Absender:

Vorname Nachname des/der Erziehungsberechtigten

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Stadt Bocholt
Geschäftsbereich Schule
Kaiser-Wilhelm-Straße 77
46395 Bocholt

**Antrag auf Umwandlung der städtischen katholischen Grundschule „Clemens-August-Schule“
in eine Gemeinschaftsgrundschule**

Mein/Unser Kind _____,
Vorname Nachname des Kindes

geboren am _____, mit folgender Konfession _____,

besucht zurzeit die Klasse _____ der Grundschule „Clemens-August-Schule“.

Hiermit beantrage/n ich/wir, die städtische katholische Grundschule „Clemens-August-Schule“
in eine Gemeinschaftsgrundschule umzuwandeln.

Mit freundlichen Grüßen

Bocholt, den _____ Unterschrift/en: _____

(bei zwei Erziehungsberechtigten bitte beide unterschreiben, pro Kind kann ein Antrag eingereicht werden)