

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 „Josefschule“ in eine Gemeinschaftsgrundschule**

Mein/Unser Kind \_\_\_\_\_,  
Vorname Nachname des Kindes

geboren am \_\_\_\_\_, mit folgender Konfession \_\_\_\_\_,

besucht zurzeit die Klasse \_\_\_\_\_ der Grundschule „Josefschule“.

Hiermit beantrage/n ich/wir, die städtische katholische Grundschule „Josefschule“ in eine Gemeinschaftsgrundschule umzuwandeln.

Mit freundlichen Grüßen

Bocholt, den \_\_\_\_\_ Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

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