

Städt. Gemeinschaftsgrundschule  
GUT KULLEN  
Philipp – Neri – Weg 12  
52074 Aachen  
Tel. 0241 – 81 660  
Fax 0241 – 98 90 769



Aachen, \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir \_\_\_\_\_, dass ich/wir  
mein/unser Kind \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

geb.am \_\_\_\_\_ an der Städtischen Gemeinschaftsgrundschule

Gut Kullen für das Schuljahr \_\_\_\_\_ anmelden möchte/n.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters