



Theodor-Heuss-Str. 24, 50374 Erftstadt  
Tel.: 02235/922218 Fax: 02235/922219  
[www.donatusschule-erftstadt.de](http://www.donatusschule-erftstadt.de)

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR SCHULANMELDUNG

Vorname der  
erziehungsberechtigten Person: \_\_\_\_\_

IN DRUCKBUCHSTABEN

Nachname der  
erziehungsberechtigten Person: \_\_\_\_\_

IN DRUCKBUCHSTABEN

Vorname meines Kindes: \_\_\_\_\_

IN DRUCKBUCHSTABEN

Nachname meines Kindes: \_\_\_\_\_

IN DRUCKBUCHSTABEN

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Kind an der Donatusgrundschule in Erftstadt-Liblar zum Schuljahr 2025/26 angemeldet wird und erkläre mich mit allen Punkten der Anmeldebedingungen einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift