An das
Diakonische Werk Altholstein GmbH
Familienzentrum am Anscharforum
Am Alten Kirchhof 2
24534 Neumünster

Ausgabe Schulranzen:

**Bitte reichen Sie den Antrag im Voraus ein.
Gerne auch in den Briefkasten
Am Alten Kirchhof 2**

**Sie bekommen dann eine zusätzliche
Einladung für die Ausgabe.**

Grundschule: _____

Name der Grundschule / Stempel

Antrag auf Gewährung einer Unterstützung anlässlich der Einschulung 2025

Meine Tochter / mein Sohn wird zum Schuljahr 2025/2026 in folgende Schule eingeschult.

Bitte den Namen der Schule nennen: _____

Ich/Wir beantrage/beantragen eine Unterstützung bei der Beschaffung der Schulmittel zum Schulanfang. Ich weiß / wir wissen, dass ich / wir einen Eigenanteil bis zu 20,00 € zu zahlen habe/n.

Vorname des Kindes:	
Nachname des Kindes:	
Mädchen:	☐
Junge:	☐
Geburtsdatum:	
Eltern:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ:	
Tel.-Nr.:	
Handy-Nr.:	
E-Mail:	

_____

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Diakonie Altholstein