

NAME DES KINDES : _____ VORNAME: _____

Geschlecht : m w Geb. Datum : .. Geburtsort : _____

PLZ : _____ Gemeinde : _____ Ortsteil : _____

Straße: _____ Tel. Nr. : _____

Konfession : rk ev sonstige keine Staatsangehörigkeit : dt frz it sonstige

Geschwister zurzeit an unserer Schule : ja nein

Erziehungsberechtigte (Vater) : _____

Sorgeberechtigt: ja nein

Adresse _____ Konfession: _____

ausgeübter Beruf: _____

E-Mail-Adresse: _____ Mobil: _____

Erziehungsberechtigte (Mutter) : _____

Sorgeberechtigt: ja nein

Adresse _____ Konfession: _____

ausgeübter Beruf: _____

E-Mail-Adresse: _____ Mobil: _____

Familienstand : Id Lge verh getre gsch verw
(Lebensgemeinschaft)

Weitere wichtige Angaben zu Ihrem Kind (Allergien, Asthma,):

Besuchte Grundschule seit der Einschulung (Name der Schule, Ort)

_____ von _____ bis _____

Rückstellung
Klasse wiederholt
Lernbegleiter/Integrationshelfer
anerkannter sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf
Förderplan vorhanden

Im nächsten Schritt laden wir Sie zu einem Aufnahmegespräch zusammen mit Ihrem Kind ein.

Für diese Anmeldung sind folgende Termine vorgesehen: 02. und 03. Februar 2021 in der Zeit 14.00 bis 16.30 Uhr.
Sie werden nach erfolgter Anmeldung vom Sekretariat zur Vereinbarung des Termins angerufen.
Hierzu bringen Sie bitte auch das Originalzeugnis mit, sowie die Geburtsurkunde mit.

Diese Anmeldung ist **nicht** mit der Aufnahme gleichzusetzen. Nach der Entscheidung des Aufnahmeausschusses werden Sie schriftlich benachrichtigt. Durch die Unterschrift/en beantrage/n ich/wir die Aufnahme des o.g. Kindes in die Klassenstufe 5.

LEBACH, den _____
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)