



NAME DES KINDES: _____ VORNAME: _____

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

PLZ : _____ Gemeinde : _____ Ortsteil : _____

Straße und Hausnummer: _____

KONFESSION : rk ev sonstige keine STAATSANGEHÖRIGKEIT : dt frz it sonstige

Geschwister zurzeit an unserer Schule : ja nein

Erziehungsberechtigte (1): _____

Sorgeberechtigt: ja nein

Adresse _____ Konfession: _____

ausgeübter Beruf: _____

E-Mail-Adresse: _____ Mobil: _____

gut lesbar

Erziehungsberechtigte (2): _____

Sorgeberechtigt: ja nein

Adresse _____ Konfession: _____

ausgeübter Beruf: _____

E-Mail-Adresse: _____ Mobil: _____

Gut lesbar

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	<input type="checkbox"/>	Wurde in Ihrer Grundschule die Online-Schule-Saar (OSS)
Klasse wiederholt	<input type="checkbox"/>	benutzt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lernbegleiter/Integrationshelfer	<input type="checkbox"/>	Falls ja, hier den Benutzernamen angeben:
anerk. sonderpäd. Unterstützungsbedarf	<input type="checkbox"/>	_____
vorliegender Förderplan	<input type="checkbox"/>	_____

Bemerkung:

*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)