

EN FR Geschw. Gym Integr.

Gesamtschule
Saarbrücken-Bellevue



ANMELDUNG 5er Klasse

Personalien des Schülers/der Schülerin	Personalien der Erziehungsberechtigten
Name:	Vater:
Vorname (w/m):	Anschrift:
Straße:	Telefon:
PLZ/Ort:	Mutter:
Geb.Datum:	Anschrift:
Geb.Ort	Telefon:
Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache:	
Religion:	
Besondere Krankheiten:	
Aussiedler: <input type="checkbox"/> Asylbewerber: <input type="checkbox"/>	

Wiederholte Klassen: _____ Teilnahme Bücherausleihe ja nein

1. Fremdsprache: Englisch Französisch Schullaufbahnenempfehlung: Gymn

Auf die Einweisung in eine Klasse mit der bevorzugten Fremdsprache besteht kein Rechtsanspruch.

Kommt von der Grundschule _____

Haben Sie bereits ein Kind an unserer Schule? Nein _____ / Ja _____ Klasse: _____

Integration:

Interesse für Nachmittagsbetreuung:

Saarbrücken, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift Schulleitung