

Anmeldung für Regelschule Bad Lobenstein

07356 Bad Lobenstein, Karl- Marx- Str. 22 b; Telef.:036651/2231, Fax: /50023

Bei Anmeldung bitte 1 Passbild abgeben!

Hiermit melde/n ich/ wir unser Kind zum Besuch der oben genannten Schule im Schuljahr in der Klassenstufe an.

1. Angaben zur Person des Kindes:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geb.ort/ -Land: _____

Anschrift:

PLZ Wohnort

Straße u. Hausnr.

Datum der Einschulung: _____ Datum der Übersiedlung: _____

Bisher besuchte Schule _____

Datum Masernschutzimpfung: 1. _____ 2. _____

Krankenkasse: _____

Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind/ Sonderpädagogische Gutachten:

Telefon –, Handy- Nr.privat: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: _____ Anzahl der Geschwister: _____

Meine /unsere oben genannte Tochter, mein/unser oben genannter Sohn nimmt am

Religionsunterricht: evang. () kath. () **Ethikunterricht** () teil.

ab Kl. 5: 2. Fremdsprache: _____ **ab Kl. 7 Wahlfach:** _____

() Frz -Wahlfach (2 Unterr.std. mit Note) oder

() Frz - Basiskurs (1 Unterr.std. keine Note) oder

() Ru - Basiskurs (1 Unterrstd. Keine Note)

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Sorgeberechtigt: beide () oder Vater () Mutter ()

Vater:

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift(falls von oben abweicht)

Arbeitsstelle mit TelNr..

Falls beide Eltern nicht erreichbar sind, wen soll die Schule verständigen?

Name, Vorname: _____

Wohnanschrift: _____

Art des Verhältnisses zum Schüler: _____

Telefonnummer: _____

Bad Lobenstein, _____

Datum

Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten