



# Gemeinschaftsschule Lebach

## Anmeldeschein

### für Klasse 5

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

	Kind	Vater/ Sorgerecht <input type="checkbox"/> *	Mutter/ Sorgerecht <input type="checkbox"/> *
<b>Name:</b>			
<b>Vorname:</b>			
<b>geb. am:</b>	-----	-----	-----
<b>Geschlecht:</b>	-----	-----	-----
<b>Geburtsort:</b>	-----	-----	-----
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	-----	-----	-----
<b>Religion/ Konfession:</b>	-----	-----	-----
<b>Postleitzahl - Wohnort:</b>			
<b>Ortsteil:</b>			
<b>Straße:</b>			
<b>Festnetztelefon:</b>			
<b>Mobiltelefon:</b>			
<b>E-Mail Adresse:</b>			
<b>weitere Tel.- Nr.:</b>			

\*) bei getrennt lebenden Eltern, bitte ankreuzen, wer das Sorgerecht hat.

Bei welcher Krankenkasse ist das Kind versichert? \_\_\_\_\_

**Wenn ich mein Kind bei plötzlicher Erkrankung nicht selbst abholen kann, erkläre ich mich bereit, die Kosten für einen dringend notwendigen Transport zur nächstgelegenen Arztpraxis oder nach Hause zu übernehmen.**

Vorher besuchte Schule:

Beginn der Schulpflicht: \_\_\_\_\_ bisherige Schulbesuchsjahre: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Letzte Klasse: \_\_\_\_\_ wiederholte Klasse: \_\_\_\_\_

Vorgelegte Geburtsurkunde: ja  / nein  Empfehlung: \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Beeinträchtigungen/ Behinderungen: \_\_\_\_\_

<b><u>Wahl der 1. Fremdsprache:</u></b> Englisch <input type="checkbox"/>	<b><u>Wahlpflichtbereich ab Klassenstufe 7:</u></b> Französisch <input type="checkbox"/> <b>oder</b> Arbeitslehre <input type="checkbox"/> BW <input type="checkbox"/>
--	---

.....  
Datum/ Unterschrift

.....  
Unterschrift SchulleiterIn

Anlagen (bitte ankreuzen):

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> Urheberrechtserklärung | <input type="checkbox"/> Schwimmer (Nachweis beigelegt) |
| <input type="checkbox"/> Wahlunterricht      | <input type="checkbox"/> Erstausrüstungsantrag  | <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer                 |