

Anmeldeformular



Eintritt am: 17.08.2020

Klasse: 5

Ludwigsgymnasium Saarbrücken

Gymnasium mit Europazweig und humanistischem Zweig

Stengelstraße 31, 66117 Saarbrücken

Tel.: (0681) 92 60 50, Fax: (0681) 92 60 528

sekretariat@ludwigsgymnasium.saarland

www.ludwigsgymnasium.saarland

Nachname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort u. -land: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Ortsteil: _____

Zuletzt besuchte Grundschule (mit Anschrift): _____

Religionszugehörigkeit: _____

Gewünschte Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ Katholische Religion ☐ Evangelische Religion

Keine Teilnahme am Religionsunterricht ☐ (Abmeldung gemäß §14 des Saarländischen Schulordnungsgesetzes)

Hinweis: Wenn weder katholische noch evangelische Religion gewählt wird, ist die Teilnahme am Ersatzfach Allgemeine Ethik verpflichtend.

Staatsangehörigkeit _____ Masernimpfschutz nachgewiesen: ☐

Geburtsurkunde / Familienstammbuch vorgelegt: ☐

Bei nicht deutschen Schülerinnen und Schülern:

Muttersprache: _____ In Deutschland seit: _____

Gewünschte Fremdsprachenfolge ☐ Latein / Englisch / Französisch (Humanistischer Zweig)

☐ Französisch / Englisch / Spanisch (Europazweig)

Name, Vorname und Anschrift der Mutter

E-Mail-Adresse: _____

Telefon privat: (_____) _____ mobil: _____

beruflich: (_____) _____

Name, Vorname u. Anschrift (falls abweichend) des Vaters

E-Mail-Adresse: _____

Telefon privat: (_____) _____ mobil: _____

beruflich: (_____) _____

Weitere Kontaktdaten (für Notfälle): Bitte Verhältnis zum Schüler angeben (z.B. Oma, Opa, Tante)

Geschwister am Ludwigsgymnasium

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Bereits besuchte Schulen
(bitte Anschrift angeben)

1. Name: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

von: _____ bis: _____ letzte Klasse: _____

2. Name: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

von: _____ bis: _____ letzte Klasse: _____

Wurde eine Klasse wiederholt? Wenn ja, welche? _____

Antrag auf Härtefall: ☐ Ja / ☐ Nein (Begründung liegt bei.)

Gibt es Unterrichtsbelange berührende gesundheitliche Beeinträchtigungen (z. B. Diabetes, Epilepsie, ADHS oder festgestellten besonderen Unterstützungsbedarf)? Wenn ja, bitte bei Anmeldung einen Gesprächstermin mit dem Schulleiter vereinbaren.

☐ Ja _____

Für die Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung ist ein separater Antrag nötig, der gleichzeitig mit dem Anmeldeformular abgegeben werden muss.

Wenn möglich, möchte meine Tochter / mein Sohn mit folgendem Schüler / folgender Schülerin in eine Klasse:

Das Merkblatt *Schulsachkostenbeiträge* habe ich erhalten. ☐ ja / ☐ nein

Ich stimme einer Veröffentlichung von Aufnahmen meines Kindes (z.B. auf der Schul-Homepage oder in Berichten über schulische Veranstaltungen) zu. ☐ ja / ☐ nein

Hinweis: Wenn Sie einer Veröffentlichung nicht zustimmen, wird das Gesicht Ihres Kindes auf den Klassenfotos oder anderen Fotos unkenntlich gemacht.

Ort / Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten