

Anmeldung an der Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen Großenhain

Schüler/Schülerin

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Wohnanschrift: _____

Personensorgeberechtigte

Name, Vorname: _____

Wohnanschrift: _____

telefonische Erreichbarkeit: priv. _____

dienstl. _____

Wahlunterricht Ethik: _____

Nachweis Masern-
schutzimpfung: _____

Schulaufnahme in Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen:

ab: _____ Klasse: _____

bisher besuchte Schule
(Anschrift, Telefon): _____

Abmeldung von o.g.
Schule ab: _____

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte