

Anmeldebogen Klasse 5 Schuljahr 2023/2024

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN! Die grauen Felder werden von der Schule ausgefüllt.

Geschwisterkind am LMG: _____ Klasse: _____

Name, Vorname:	m/w	Grundschule/ Klasse	Gerne in eine Klasse mit (Vor-/Zuname, Klasse):		KL-Team	
	○		1.	Sorgerecht: beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>		E ○
			2.			
			3.	ggf. weitere Sprachen:		§12 ○
Bemerkungen:				Meldebestätigung: <input type="checkbox"/>	GBS <input type="checkbox"/> Antrag liegt bei.	Förderung Fach: _____
				Personalausweis: <input type="checkbox"/>		
				Foto bitte hier aufkleben:		
Datum: _____ 2023						

Hinweise zum Wunsch der Mitschüler:innen:

Bitte geben Sie drei Wünsche an. Wir bemühen uns, mindestens einen Wunsch Ihres Kindes zu erfüllen. Ein Anspruch besteht jedoch nicht. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass pädagogische Aspekte bei der Zusammensetzung der Klassen vorrangig behandelt werden.