

ANMELDUNG ZUR KLASSENSTUFE 5 AM ROBERT-SCHUMAN-GYMNASIUM SAARLOUIS

_____ w m d
Nachname Vornamen (lt. Geburtsurkunde)

_____ in _____
Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit Muttersprache, falls nicht Deutsch

Straße, Hausnummer PLZ Wohnort (ggf. Gemeindeteil)

_____ Teilnahme am Unterricht in kath. Religion evang. Religion allgemeiner Ethik
Religionszugehörigkeit

Zweigwahl: Sprachenzweig Europaklasse Musikzweig

Personensorgeberechtigte (PSB) (bei **alleinigem** Sorgerecht **bitte nur PSB 1**) ausfüllen)

PSB 1) _____ Mutter Vater
Nachname Vorname Emailadresse

Anschrift, falls abweichend vom Kind Beruf

Telefon privat Telefon dienstlich Mobiltelefon

PSB 2) _____ Mutter Vater
Nachname Vorname Emailadresse

Anschrift, falls abweichend vom Kind Beruf

Telefon privat Telefon dienstlich Mobiltelefon

In Notfällen kann/können außerdem kontaktiert werden:

Name, Telefon

Name, Telefon

Aktuell besucht bereits ein Geschwisterkind des anzumeldenden Kindes das RSG Saarlouis: ja nein

Sofern es durch die Zweigwahl möglich ist, würde mein Kind gerne mit folgenden Kindern dieselbe Klasse besuchen (max. 2 Nennungen möglich):
