

Bewerberpersonalblatt - 2026/2027

Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

| Nachname | | Vorname | | | | | | |
|--|---|---------------------|-------------|-----------------|---------------------------------------|----------|--------|--|
| Straße | | PLZ/Ort | | | | | | |
| Ortsteil | | Telefon | | | | | | |
| Geschlecht □ m □ w | | Staatsangehörigkeit | | | | | | |
| Geboren am in | | Muttersprache: | | | | | | |
| E-Mailadresse des | Kindes (falls vorhanden, zur Vo | erwaltı | ung | in der Onli | ine-Schule- | Saarland | :(b | |
| | | | | | | | | |
| Religion: | | | | | | | | |
| Teilnahme am Reli | gionsunterricht in □ katl □ Eth | | h | □ evan | gelisch | | | |
| Grundschuleintritt _ | | | | | | | | |
| bisherige Grundsch | ulen | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Grundschullehrer/ir | · | | | | | | | |
| Wiederholte Klasse | · | | _ | | | | | |
| Empfehlung der Grundschule zum Besuch eine | | | nes | _ _ | Gemeins Gymnas | | schule | |
| Freundeswunsch (r | nax. zwei Wünsche) | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | |
| Einverständnis zur | Veröffentlichung von Fotos | für S | Schu | ulzwecke | | ja | □ nein | |
| Teilnahme Schulbuchausleihe | | | ja | | nein | | | |
| Interesse an der freiwilligen Ganztagsschule | | | ja | | nein | | | |
| Geschwisterkind bereits an unserer Schule: | | | ja | | nein | | | |
| ☐ ärztl. Bescheinig☐ Bestätigung eine | Masern: sweis □ 2x geimpft lt. Au ung Kontraindikation geger r anderen Institution über b B. Allergie, Erkrankung): | n Imp pereit | fun s er | g rfolgten N | Nachweis | | | |

Angaben der Sorgeberechtigten: gemeinsames Sorgerecht alleiniges Sorgerecht Mutter Name _____ Vorname_____ Straße ______ PLZ/Ort _____ Telefon _____ Mobil _____ Telefon beruflich _____ E-Mail _____ Vater □ gemeinsames Sorgerecht □ alleiniges Sorgerecht Name _____ Vorname_____ Straße _____ PLZ/Ort _____ Telefon _____ Mobil _____ Telefon beruflich _____ E-Mail ____ Sonstige Telefonnummern für den Notfall Wichtige Angaben zu Förderbedarf: Mein Kind hat einen Förderplan im Bereich:_____ Schulbegleitung Fremdsprachenwunsch ☐ Französisch □ Englisch

Unterschrift Erziehungsberechtige/r

Ort, Datum