

ANMELDUNG

zum Besuch der **Albert-Schweitzer-Schule**
ab Schuljahr _____ für die Jahrgangsstufe _____



Schülerin/Schüler:

Name _____ Vorname/n (Rufname bitte unterstreichen) _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort und -land _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort **mit Ortsteil** _____ Telefon und Mobilnummer für Notfälle _____

Geschlecht: m w Religion: ev./ kath./ keine/ sonstige _____

gewünschter Religionsunterricht: ev./ kath./ Ethik

Staatsangehörigkeit: deutsch sonstige: _____

Eltern:

Name des Vaters, Anschrift (wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers), Mobilnr. _____

Name der Mutter, Anschrift (wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers), Mobilnr. _____

Erziehungsberechtigung (sofern besonders geregelt): _____

Vorheriger Schulbesuch - Besuch bis einschließlich _____

Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule _____

1. Fremdsprache: _____
welche _____ ab Jahrgangsstufe _____ bis Jgst. _____

2. Fremdsprache: _____
welche _____ ab Jahrgangsstufe _____ bis Jgst. _____

3. Fremdsprache: _____
welche _____ ab Jahrgangsstufe _____ bis Jgst. _____

Bitte als Anlage Kopien der letzten beiden Zeugnisse beifügen.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort und Datum _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____

Verwaltung

Schillerstraße 1
36304 Alsfeld

Tel. 0 66 31 - 70 59 00
Fax 0 66 31 - 70 59 018

poststelle@albert-schweitzer.alsfeld.schulverwaltung.hessen.de
<http://albert-schweitzer.alsfeld.schule.hessen.de>

Oberstufe

In der Krebsbach 10
36304 Alsfeld

Tel. 0 66 31 - 70 59 041
Fax 0 66 31 - 70 59 045