

**Anmeldung zur Klassenstufe \_\_\_\_\_****an der GemS Kirkel-Limbach**

Hauptstraße 75, 66459 Kirkel, Tel.: 06841/98004-0

Mail: [gems-kirkel@schule.saarland](mailto:gems-kirkel@schule.saarland)**Personalien des Kindes:**

Name:	
Vorname:	
geboren am:	
geboren in:	
Staatsangehörigkeit:	
Religion:	
abgebende Schule:	
Beginn der Schulpflicht: (Einschulungsjahr Grundschule)	
bestehende Fördermaßnahme	
bestehende Integrationshilfe:	körperliche Beeinträchtigungen (z. B. Epilepsie, Asthma, u.a.):

**Impfweis/ Nachweis über Masernschutz vorhanden:** **ja** **nein**

Teilnahme an der Schulbuchausleihe

 ja  nein

Geschwisterkind an der Schule

 ja  nein

falls ja, Name und Klasse

Interesse an der freiwilligen Ganztageschule

 ja  nein

Freundeswünsche:

1.)

2.)

3.)

**Personalien der Erziehungsberechtigten:**

Sorgeberechtigt:  beide  Mutter  Vater  Einrichtung

sorgeberechtigte Mutter

sorgeberechtigter Vater

Familienname:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ, Wohnort <u>mit Ortsteil!</u>		
Telefon:		
Handy:		
E-Mail-Adresse:		
Notfallkontakt:		

**Nur von getrennt lebenden Eltern auszufüllen:**

- Es genügt, wenn die Mutter benachrichtigt wird.
- Es genügt, wenn der Vater benachrichtigt wird.
- Es sollen beide Elternteile benachrichtigt werden.

Mein Kind hat  eine diagnostizierte Lese-/Rechtschreibstörung  
 eine diagnostizierte Lese-/Rechtschreibschwäche  
 ADS/ADHS diagnostiziert  
 sonstiges (Nachteilsausgleich, Schulbegleiter,...):

\_\_\_\_\_

eine Hundehaarallergie (Schulhund)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten