

Gemeinschaftsschule in Abendform des Regionalverbandes Saarbrücken

66121 Saarbrücken, Sachsenweg 10

Fax: 0681 – 96865322

e-mail: sekretariat@gems-bruchwiese.de
www.gems-bruchwiese.de/de/schule/gemeinschaftsschule-in-abendform

Tel: 0681 – 9686530



REGIONALVERBAND
SAARBRÜCKEN

Antrag auf Zulassung zum Besuch der Gemeinschaftsschule in Abendform Saarbrücken-Bruchwiese – Bildungsgang II (Mittlerer Bildungsabschluss)

Vom **Antragsteller/der Antragstellerin** gut lesbar auszufüllen:

NACHNAME: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ geboren in: _____

Geschlecht: m wbl Staatsangehörigkeit: _____

Gewünschte Fremdsprache: Englisch oder Französisch (FR nur bei genügender Teilnehmerzahl!!)

Adresse:

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort*: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

*Im Kreis: Regionalverband SB Saarlouis Neunkirchen Saar-Pfalz St.Wendel Merzig-Wadern
(bitte ankreuzen) (RVSB) (SLS) (NK) (HOM) (WND) (MZG)

*Falls Ihr Wohnort **nicht** im Saarland Rheinland-Pfalz Frankreich Luxemburg sonst:
liegt, bitte Land/Bundesland ankreuzen: (RLP) (F) (L) _____

Waren Sie schon einmal bei uns? nein ja zuletzt im Schuljahr** _____ / _____

(**Die Anmeldung ist nur wirksam, wenn Sie die entsprechende Schulstufe auch wiederholen dürfen bzw. Sie nicht der Schule verwiesen wurden, z.B. wegen unentschuldigtem Fehlen!)

Der Antragsteller/die Antragstellerin wird ausdrücklich darauf hingewiesen, insbesondere die Kapitel „Erster Schultag“ und „Anwesenheit - Entschuldigung im Krankheitsfall“ auf Seite 2 des Informationsblattes über den Bildungsgang II (Mittlerer Bildungsabschluss) an der Gemeinschaftsschule in Abendform sorgfältig zu lesen!

Saarbrücken, den ____ . ____ . 2022

Unterschrift des **Bewerbers** / der **Bewerberin**

Bei noch **minderjährigen** Antragstellern:

Name, Anschrift, Tel.-Nr. und Unterschrift des/der **Sorgeberechtigten**:

NACHNAME: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.- Nr.: _____

Unterschrift des/der **Sorgeberechtigten**

Anmeldebestätigung (von der Schule auszufüllen!):

Dem oben genannten Antragsteller/der oben genannten Antragstellerin wird hiermit bestätigt, sich für das Schuljahr 2022/2023 (Beginn am 05.09.2022) für den Bildungsgang II (Mittlerer Bildungsabschluss) an unserer Abendschule angemeldet zu haben.

Saarbrücken, ____ . ____ . 2022

Verwaltungsvermerke:

	lag vor	muss noch ein- gereicht werden
Personalausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original des Hauptschul- abschlusszeugnisses (oder ein vergleichbarer Abschluss)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 € Kopiergeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schulleitung