

# Gemeinschaftsschule in Abendform des Regionalverbandes Saarbrücken

66121 Saarbrücken, Sachsenweg 10

Fax: 0681 – 96865322

e-mail: [sekretariat@gems-bruchwiese.de](mailto:sekretariat@gems-bruchwiese.de)  
[www.gems-bruchwiese.de/de/schule/gemeinschaftsschule-in-abendform](http://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