

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: _____ in: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: m wbl d Falls „d“: Wie möchten Sie angesprochen werden? _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort*: _____

*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) _____

Telefon: _____ E-mail: _____

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

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

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

Der Antragsteller /die Antragstellerin wird ausdrücklich auf Folgendes hingewiesen:

Wer am 1. Schultag fehlt, muss sich noch vor 12.00 Uhr im Sekretariat krankmelden und noch am gleichen Tag zwecks Krankschreibung einen Arzt aufsuchen, andernfalls wird der Schulplatz an einen nachrückenden Bewerber vergeben! Selbstverlängerte Schulferien oder Ähnliches werden als Entschuldigung für das Fernbleiben nicht akzeptiert! Mit der Unterschrift bestätigt der Bewerber/die Bewerberin, diese Regelung zur Kenntnis genommen zu haben.

Näheres zu den Themen „Erster Schultag“ und „Anwesenheit - Entschuldigung im Krankheitsfall“ findet man auf Seite 2 des Informationsblattes über den Bildungsgang II (Mittlerer Bildungsabschluss) an der Gemeinschaftsschule in Abendform. Dieses Blatt bitte sorgfältig lesen!

Saarbrücken, den _____ . _____ . 2025

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 2025/2026 (Beginn am 18.08.2025) für den Bildungsgang II (Mittlerer Bildungsabschluss) an unserer Abendschule angemeldet zu haben.

Saarbrücken, _____ . _____ . 2025

Schulleitung

Verwaltungsvermerke:	lag vor	muss noch eingereicht werden
Personalausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original des Hauptschulabschlusszeugnisses (oder ein vergleichbarer Abschluss)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 € Kopiergeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>