

FCSL-Realschule, Am Schäferland 1, 58515 Lüdenschied

V O R M E R K U N G

Hiermit lasse ich/lassen wir mein/unser Kind zur Aufnahme an der
FREIEN CHRISTLICHEN REALSCHULE LÜDENSCHIED vormerken:

Einschulung zum: _____ in Klasse: _____

Das Kind:

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____

Jahr der ersten Einschulung: _____ derzeitige Klasse: _____

Die Eltern (Sorgeberechtigte):

Name, Vorname: (ggf. abweichende Adresse):

Handy Mutter: _____ Handy Vater: _____

e-Mail: _____

Ist bereits ein Geschwisterkind in der FCSL aufgenommen oder vorgemerkt? ☐ Ja Grundschule
☐ Ja Realschule
☐ Nein

Name und Ort der jetzigen Schule:

Lüdenschied, den _____

(Unterschrift)