

# Erweiterte Realschule Freisen



## Anmeldeformular zur ERS Freisen

Erweiterte Realschule Freisen  
Schulstraße 43  
66629 Freisen/Saar

Tel : 068 55 / 79 92  
Fax: 068 55 / 99 69 02

Mail [info@ers-freisen.de](mailto:info@ers-freisen.de)  
Web [www.ers-freisen.de](http://www.ers-freisen.de)

### Personalien des anzumeldenden Kindes

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Religion \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geschwister an der ERS Freisen?  nein  ja

# Erweiterte Realschule Freisen

## Personalien der Erziehungsberechtigten

Vater (Vorname / Name)

Mutter (Vorname / Name)

\_\_\_\_\_

## Adressdaten der Erziehungsberechtigten

Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Telefonnummer tagsüber

(\_\_\_\_\_)

Handy-Nummer

(\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt sind  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

beide Elternteile

Die Mutter

Der Vater

## Sonstiges

zuletzt besuchte Grundschule

Eintritt in die Grundschule (Jahr) \_\_\_\_\_

Besuch des Schulkindergartens (ja/nein) \_\_\_\_\_

Geburtsort des Kindes

\_\_\_\_\_

Einschulungsort

\_\_\_\_\_

zuletzt besuchte Schule

\_\_\_\_\_

letzte Klasse

\_\_\_\_\_

Körperliche Beeinträchtigungen  
(z.B. Asthma, Allergie, Diabetes...)

nein

ja

Wenn „ja“, welche ...

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Erweiterte Realschule Freisen

Mit folgenden Kindern in dieselbe Klasse  
(max. 2 Namen)

---

---

Mit diesen Kindern nicht in die Klasse  
(max. 2 Namen)

---

---

Das Kind hat bereits folgende Klassen  
wiederholt („sitzen geblieben“)

---

**Datum, Unterschrift**  
der/des Erziehungsberechtigten

---