

Anmeldung am Albert-Einstein-Gymnasium Völklingen

Schuljahr 2026/27- ab 10. August 2026 in die Klassenstufe 5

Personalien des Kindes: m ☐ w ☐ Interesse Bandprojekt: ja ☐ /nein ☐ Empfehlung: ja ☐ /nein ☐

Familienname:		Vorname(n) Bitte alle Vornamen!	
geboren am:		in:	
Geschlecht:		Religionszugehörigkeit + Religionsunterricht	
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	
Straße:		PLZ und Wohnort:	
Ortsteil:		Kind wohnt bei:	
Gesundheitliche Beeinträchtigungen:		Bisher integrativ unterrichtet? ja ☐ nein ☐	
Namen mit Klassen von Geschwistern am Albert-Einstein-Gymnasium:			
gewünschte Mitschüler (maximal 2 nennen!)			

Bisher besuchte Schule:

Grundschule + Ort:		Klasse:	
OSS-Benutzername:		Klassenlehrer/in:	
Eintritt in die Grundschule:		Interesse an freiwilliger Ganztagschule (bitte ankreuzen):	ja: ☐ nein: ☐

Eltern/ Erziehungsberechtigte:

Angaben des Vaters:		Angaben der Mutter:	
Familienname:		Familienname:	
Vorname:		Vorname:	
Straße:		Straße:	
PLZ u. Ort:		PLZ u. Ort:	
Telefon privat:		Telefon privat:	
Telefon dienstl.:		Telefon dienstl.:	
Mobil:		Mobil:	
E-Mail:		E-Mail:	
Sorgeberechtigung (bitte ankreuzen!)	gemeinsam: ☐	Mutter: ☐	Vater: ☐

.....
Datum, Unterschrift des/der anmeldenden Erziehungsberechtigten