Anmeldung zum QUEREINSTIEG
an der Laborschule Dresden

Espenstraße 3
01169 Dresden

BITTE REICHEN SIE DIESEN ANMELDEBOGEN ZUSAMMEN MIT DEM AKTUELLEN ZEUGNIS DES HALB- ODER ENDJAHRES, EINER KOPIE DER BILDUNGSEMPFEHLUNG SOWIE DEM AUSGEFÜLLTEN FRAGEBOGEN (zu finden auf der Homepage) EIN.

Aufnahme zum Schuljahr: _____ in Klassenstufe: _____

Angaben zum Schüler/zur Schülerin ☐ Mädchen ☐ Junge

Familienname, Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Wohnanschrift: _____

Geschwisterkind/er an Laborschule: ☐ ja, ☐ nein

Aktuell besuchte Schule: _____

Vorliegende Bildungsempfehlung: _____

Angaben zu den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten

1. Personensorgeberechtigte/r

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Pflegemutter ☐ Pflegevater ☐ Großmutter ☐ Großvater
Sonstiges _____

Familienname, Vorname: _____

Wohnanschrift: _____
wenn anders als Schüler/in

Telefon: _____ E-Mail: _____

2. Personensorgeberechtigte/r

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Pflegemutter ☐ Pflegevater ☐ Großmutter ☐ Großvater
Sonstiges _____

Familienname, Vorname: _____

Wohnanschrift: _____
wenn anders als Schüler/in

Telefon: _____ E-Mail: _____

INTERN Pers. Post E-Mail Tel. InfoA TdoT

Datum Anmeldung: _____ Aufgenommen: _____ Schülerakte: _____