

## Schulanmeldung für die Freie Gesamtschule "Gustav Adolf" Lützen

Hiermit melde ich mein Kind .....  
Name, Vorname (in Druckbuchstaben)

geb. am ..... für das Schuljahr 20 .... / .... an der FGS Lützen an.

Mein Kind soll dann die .... Klasse besuchen.

Mein Kind besucht zur Zeit die .... Klasse in der .....  
Name der Schule

Folgende Klassenstufen wurden wiederholt: .....

### Daten der Sorgeberechtigten:

<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige(r) .....	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige(r) .....
Name	Name
Vorname	Vorname
Straße, Nr.	Straße, Nr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail

Wir wissen, dass dies eine Voranmeldung darstellt, die die Schule bei den weiteren Planungen berücksichtigen wird.

Die verbindliche Anmeldung zur Schule erfolgt mit der Unterschrift unter den Schulvertrag nach einem persönlichen Gespräch mit dem Schulträger und Pädagogen der Schule, zu welchem wir aufgrund dieser Anmeldung eingeladen werden möchten.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten

**Anmeldung bitte im Original an den Schulträger Campus Lützen schicken.**