

Datenaufnahme zur Anmeldung 2026-27

Angaben zum Kind

Nachname: _____ Vorname/n: _____ Geschlecht: m / w / d

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____
Straße Nr. / PLZ Ort Ortsteil

Religionszugehörigkeit: _____

Online Schule Saar Zugang vorhanden? ☐ ja ☐ nein Falls ja:

Nutzername bei Online Schule Saarland: _____

Verwendete E-Mailadresse bei Online Schule Saarland: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Festnetz: _____ Mobilnummer: _____

Dienstl. Telefonnummer: _____ E-Mail Adresse: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Festnetz: _____ Mobilnummer: _____

Dienstl. Telefonnummer: _____ E-Mail Adresse: _____

Dieses Feld wird von der Schule ausgefüllt:

Fehlende Unterlagen:

☐ Zeugnis im Original

☐ Entwicklungsbericht

☐ Geburtsurkunde

☐ Masernimpfnachweis

☐ Einverständniserklärung zur Schulanmeldung bei gem. Sorgerecht und unterschiedlichen Wohnorten

Sonstiges:

1. Sorgerecht oder elterliche Sorge

- ☐ gemeinsames Sorgerecht / unterschiedliche Wohnorte
In diesem Fall bitte auch den unteren Abschnitt ausfüllen.
- ☐ alleiniges Sorgerecht
- ☐ weitere Regelungen (z. B. Aufenthaltsbestimmung, Vormundschaft etc.)

Dieser Abschnitt muss nur ausgefüllt werden, wenn Sie oben gemeinsames Sorgerecht/unterschiedliche Wohnorte angekreuzt haben.

1a. Einverständniserklärung zur Schulanmeldung

Vor- und Nachname der Vollmachtgeberin/ des Vollmachtgebers: _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn _____
(Vorname und Nachname des Kindes)

in einer

- ☐ Halbtagsklasse
☐ Ganztagsklasse

mit der ersten Fremdsprache

- ☐ Französisch
☐ Englisch

an der Graf-Ludwig-Gemeinschaftsschule im Warndt zum Schuljahr 2025/26 für das 5. Schuljahr angemeldet wird.

Ort, Datum

Unterschrift der Vollmachtgeberin /
des Vollmachtgebers

2. Wahl der Beschulung

Die Wahl der Beschulung, Halbtagsklasse oder Ganztagsklasse, ist von Klassenstufe 5 – 9 verbindlich.

Halbtagsklasse <input type="checkbox"/> Unterrichtszeiten Mo – Fr 08.00 Uhr – 13.15 Uhr	Ganztagsklasse (kostenfrei) <input type="checkbox"/> Unterrichtszeiten: Mo.-Do. 08.00 Uhr – 15.45 Uhr Fr. 08.00 – 13.15 Uhr
Nachmittagsbetreuung (kostenpflichtig) <input type="checkbox"/> bis 15.00 Uhr (30,00 €) <input type="checkbox"/> bis 17.00 Uhr (60,00 €)	

Ich bin mit folgender Alternative
einverstanden:

Ganztagsklasse ☐

Halbtagsklasse ☐

3. Wahl der 1. Fremdsprache



Englisch <input type="checkbox"/>	Französisch <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------------------

Ich bin mit folgender Alternative einverstanden:

Französisch <input type="checkbox"/>	Englisch <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	-----------------------------------

4. Nachweis über Impfschutz betreffend Masern

- ☐ Ich habe dies bei der Anmeldung durch einen gültigen Nachweis belegt, dass bei meinem Kind der Impfschutz gegen Masern besteht

5. Freundeswahl

wir bemühen uns, die neuen Klassen so zu bilden, dass in der fünften Klasse ein optimaler Lernfortschritt ermöglicht wird und sich eine angenehme Klassenatmosphäre entwickelt. Wir möchten auch die bestehenden Freundschaften der neuen Schüler berücksichtigen.

Nennen Sie uns bitte die Namen derjenigen Freunde, mit denen Ihre Tochter/Ihr Sohn gerne in einer Klasse wäre.
Wenn es schulorganisatorisch möglich ist, werden wir versuchen, einem Ihrer Wünsche zu entsprechen.

Mein Kind möchte gerne mit:

1. _____ oder
2. _____ oder in der gleichen Klasse sein.

6. Einverständnis zum Austausch mit der Grundschule

Um den Übergang zwischen Grundschule und Gemeinschaftsschule gut gestalten zu können, bin ich damit einverstanden, dass sich die Tutoren der Graf-Ludwig Gemeinschaftsschule mit dem/der Klassenlehrer/in der Grundschule zu schulischen Themen über mein Kind austauschen.

Dieses Einverständnis kann jederzeit – auch teilweise – widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt. Als betroffener Person steht Ihnen grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung und Widerspruch im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen zu.

Ein Widerruf gilt immer nur für die nach dem Widerruf geplante Verarbeitung.

Zur Ausübung Ihrer Rechte wenden Sie sich bitte an: graf-ludwig-gems@schule.saarland

☐ Ich stimme dem Austausch zwischen der Graf-Ludwig Gemeinschaftsschule und der Grundschule **nicht** zu.

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit aller Angaben.

Völklingen, den _____

Name, Vorname

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Name, Vorname

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)