

SCHÜLERBOGEN

Zur Person des Schulkindes

Junge

garçon

Mädchen

fille

Name _____

nom

Staatsangehörigkeit _____

nationalité

Vorname _____

prénom

Muttersprache _____

langue maternelle

Geburtsdatum _____

date de naissance

weitere Sprachen _____

autres langues

Geburtsort _____

lieu de naissance

Religion _____

religion

Geburtsland _____

pays de naissance

Teilnahme am Religionsunterricht

ja

participation aux cours de religion

nein

Erziehungsberechtigte

parents

Vater (oder Erziehungsberechtigter)

père

Mutter (oder Erziehungsberechtigte)

mère

Name _____

nom

Name _____

nom

Vorname _____

prénom

Vorname _____

prénom

Anschrift _____

adresse / rue

Anschrift _____

adresse / rue

PLZ / Ort _____

code postal / lieu

PLZ / Ort _____

code postal / lieu

Telefon _____

téléphone

Telefon _____

téléphone

E-Mail-Adresse Vater

adresse électronique du père

E-Mail-Adresse Mutter

adresse électronique de la mère

Sorgerecht

droit de garde des enfants

gemeinsames

alleiniges (Vater)

alleiniges (Mutter)

Einschulung am 26.08.2024

vorzeitig

Beginn der Schulpflicht: 01.08.2025

altersgemäß

Beginn der Schulpflicht: 01.08.2024

Rückstellung aus medizinischer Indikation am: _____

Teilnahme am Kooperationsjahr KiTa – Grundschule

ja

nein

Besuchte Kindertageseinrichtung: _____ seit _____

Besondere Fördermaßnahmen (Afl, Logo, Ergo z.B.) _____

Körperliche Beeinträchtigung(en)*problèmes de santé*

Mein Kind hat gesundheitliche Probleme:

 ja nein*Mon enfant a des problèmes de santé:*

Wenn ja, welche? _____

Si oui, lesquels?

(z.B. chronische Erkrankungen wie Allergien, Epilepsie, Sprach-, Seh- oder Hörbeeinträchtigungen, apparative Versorgung u.ä.)

Diese Medikamente nimmt mein Kind regelmäßig ein: _____

Mon enfant doit prendre régulièrement ce médicament:

Besondere Hinweise (remarques importantes): _____

Kostenpflichtige Betreuung nach dem Unterricht**Freiwillige Ganztagschule (FGTS)**Hinweise zur **kostenpflichtigen*** Betreuung am Nachmittag im Rahmen der Freiwilligen Ganztagschule finden sich auf dem **Informationsblatt der FGTS**, das den Anmeldeunterlagen beiliegt.* bis **15.00 Uhr** (30,00 € /Monat), bis **17.00 Uhr** (60,00 € / Monat) zuzüglich Kosten für Mittagessen.**Wenn Sie Betreuungsbedarf haben, wenden Sie sich direkt an die Standortleitung der FGTS. Die nötigen Vertragsunterlagen erhalten Sie zu einem späteren Zeitpunkt direkt über den Maßnahmeträger der FGTS (SWSM Sozialwerk Saar-Mosel, Merzig). Alle Absprachen im Zusammenhang mit der Betreuung sind grundsätzlich immer direkt mit der FGTS zu treffen****Kontakt:**

Freiwillige Ganztagschule an der GSD Perl: Fon: 06867 / 56 00 24 E-Mail: fgts.gs-perl@swsm-merzig.de

Besondere Hinweise(remarques importantes):

Perl, den _____

Unterschrift des Vaters / Erziehungsberechtigten
signature du père_____
Unterschrift der Mutter / Erziehungsberechtigten
signature de la mère