

Aufnahme in Klasse 5

Bitte beantworten Sie vorab die folgenden Fragen

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin	
Wohnort	
Mein Kind hat an der Grundschule eine Französisch-AG besucht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind soll am Brückenkurs Französisch teilnehmen (nur für Schüler die in der Grundschule bereits eine Französisch-AG besucht haben möglich)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind soll die Musikklasse besuchen (eine zusätzliche Musikstunde in Kl. 5; dafür 1 BK-Stunde weniger), falls eine solche Klasse gebildet werden kann	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat folgende gesundheitliche Probleme über die der Klassenlehrer/Sport- lehrer informiert sein sollte (Angabe freiwillig)	
Wir haben Interesse am Mittagstisch in der Aschingerhalle (Teilnahme freiwillig und auch sporadisch möglich)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschwister an der LFR	
sonstige Anmerkungen	
Mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes auf der Homepage der LFR, im Mitteilungsblatt der Gemeinde und in der lokalen Presse bin ich einverstanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

-Datum-

-Unterschrift-