

Name und Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Wohnanschrift: Straße, Nr:	
<p>Frühklasse (Unterrichtsbeginn 7.15 Uhr)</p> <p>oder</p> <p>Spätklasse (Unterrichtsbeginn 8.00 Uhr)</p> <p>Der Wunsch Früh- oder Spätklasse ist ein Wunsch Ihrerseits und stellt keinen Anspruch dar!</p>	
<p><u>Teilnahme am:</u></p> <p>Ethik-Unterricht oder</p> <p>evangelische Religion</p>	
<p><u>Bemerkungen und Hinweise, z. B.</u></p> <p>Bestehen gesundheitliche Einschränkungen, (starke Allergien, Diabetes, Epilepsie usw.)</p> <p>Wurde bei Ihrem Kind eine LRS diagnostiziert?</p> <p>Liegt bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Förderbedarf vor? Wenn ja, auf welchem Gebiet?</p> <p>Sonstiges:</p>	

Ort, Datum

Unterschrift beider Sorgeberechtigten