

# Oberstufenverbund Türkismühle-Freisen



Trierer Straße 23, 66625 Nohfelden 06851/8016311

[oberstufe@gesnohfelden.de](mailto:oberstufe@gesnohfelden.de) & [v.sell@schule.saarland](mailto:v.sell@schule.saarland)

[www.gesnohfelden.de](http://www.gesnohfelden.de) & [www.gems-freisen.de](http://www.gems-freisen.de)



## Anmeldung für die Klassenstufe 11 Schuljahr:

\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### Schüler/ Schülerin:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil:

\_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer:

erziehungsberechtigt ist / sind:

die Eltern       die Mutter       der Vater       \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift, sofern abweichend von oben: \_\_\_\_\_

EZB 1: Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

EZB 2: Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Handy / Notfalltelefon: \_\_\_\_\_

Email- Adresse EZB 1: \_\_\_\_\_

Email-Adresse EZB 2: \_\_\_\_\_

**zur Zeit besuchte Schule:**

Gemeinschaftsschule Türkismühle, Klasse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
Fremdsprachen:

1. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ (ab Klassenstufe \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_)

2. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ (ab Klassenstufe \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_)

**Fächerwahl für Klassenstufe 11 - Bitte betreffende Fächer ankreuzen:**

**Pflichtfächer:**

verpflichtend belegt:

Deu	Ma	En	So	Sp	Ge
-----	----	----	----	----	----

Fremdsprachen:

Fr	nSn
----	-----

Pflichtfächer (ein Fach muss ausgewählt werden kann aber unter dem Fach Wahlpflichtfächer wieder dazugezählt werden):

Ek	Bi	Ch	Ph
----	----	----	----

Religionsfächer (ein Fach auswählen):

Re	Rk	Et
----	----	----

musische Fächer (ein Fach auswählen):

Mu	BK
----	----

Wahlpflichtfächer (ein Fach verpflichtend):

Sn	Ph	Ch	Bi	Ek	Bk	Mu	WL	Inf	DS	ST
----	----	----	----	----	----	----	----	-----	----	----

Zusatzfach (freiwillig):

Sn	Ph	Ch	Bi	Ek	Bk	Mu	WL	Inf	DS	ST
----	----	----	----	----	----	----	----	-----	----	----

**Nachweis Masernschutz:**  Impfbuch  Bescheinigung  muss noch erbracht werden

**Wir erklären uns damit einverstanden, dass Bilder und Name unseres Kindes für schulische Zwecke veröffentlicht werden dürfen (z.B. Zeitungsartikel, Homepage,.....).**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers / der Schülerin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten