



Europaschule
Deutsch-Polnisches Gymnasium Löcknitz

Anlage 1 zur Anmeldung zum Besuch der Jahrgangsstufe 7 im Schuljahr 2017/2018

Schülerin/Schüler:	_____	Geb.-Datum:	_____
Jahr der Einschulung:	_____	Geb.-Ort:	_____
Vorherige Schule:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
Telefon:	_____	Mail:	_____
Englisch ab Klasse:	_____	Bundesland:	<input type="checkbox"/> Meckl.- Vorpommern <input type="checkbox"/> Brandenburg

Belegung der 2. Fremdsprache:

- Französisch** **Polnisch** (Nichtzutreffendes bitte streichen)
 Polnisch als Muttersprache

Für den Fall, dass meine gewählte 2. Fremdsprache überbelegt ist, bin ich auch mit der Belegung der anderen 2. Fremdsprache einverstanden:

- ja nein (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Belegung Religion/Philosophie

- ev. Religion** **kath. Religion** **Philosophie**

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Für den Fall, dass mein gewähltes Fach überbelegt ist, bin ich auch mit der Belegung des Alternativfaches einverstanden:

- ja nein (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Sonstige Wünsche: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Postanschrift

Europaschule
Deutsch-Polnisches Gymnasium Löcknitz
Friedrich-Engels-Straße 5-6
17321 Löcknitz

Telefon: 039754 2 11 79
Fax: 039754 2 11 79
E-Mail: dpg-loecknitz@kreis-vg.de