



**Geschwister-Scholl-Schule Fulda**

*Primar- und Sekundarstufenschule  
mit Ganztagsangeboten*



Geschwister-Scholl-Schule, Huberstraße 8, 36037 Fulda

☎ (0661) 63081 📠 (0661) 9628486

## Anmeldung zum Besuch des 10. Hauptschuljahres

Hiermit melden wir unsern Sohn / unsere Tochter

\_\_\_\_\_  
(Vorname Name der Schülerin / des Schülers)

geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_ Teilnahme am Religionsunterricht: ja / nein

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

zum Besuch des 10. Hauptschuljahres für das Schuljahr \_\_\_\_\_  
an der Geschwister-Scholl-Schule Fulda an.

Er / Sie besucht zurzeit die 9. Klasse der \_\_\_\_\_ Schule.

Mit der Anmeldung entsteht kein Rechtsanspruch auf eine Aufnahme.

Über die Aufnahme entscheidet die Schulleitung nach Beratung mit den Fachkollegen/innen.

Eine verbindliche Zusage erfolgt in der Regel bis Mitte Juni des Jahres. Sollten wir unabhängig von dieser Anmeldung noch einen Ausbildungsvertrag abschließen oder ein anderes schulisches Angebot wahrnehmen, so werden wir die Geschwister-Scholl-Schule Fulda umgehend informieren.

Dieser Anmeldung sind die letzten zwei Zeugnisse in beglaubigter Kopie beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Vorname Name des/der Erziehungsberechtigten

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten