



Schuljahr 2017/18
A N M E L D U N G / B E W E R B U N G
um einen Schulplatz

Louis-Lepoix-Schule

Balger Str. 15 – 76532 Baden-Baden
Tel 07221 / 93-1946 – Fax 07221 / 93-1960 – info@lls-bad.de

VAB-O

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Persönliche Daten

☐ männlich ☐ weiblich

☐ UMF (unbegleiteter minderjähriger Flüchtling)
☐ MF (minderjähriger Flüchtling)
☐ MM (minderjähriger Migrant)

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße

.....
Geburtsort

.....
Postleitzahl, Wohnort

.....
Geburtsland

.....
Landkreis

.....
Religion

.....
Bundesland

.....
Telefon

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Handy

.....
Muttersprache

.....
Email

Bisherige Schulausbildung

Schulart

Zeugnisse vorhanden ☐ ja ☐ nein

☐ **Erziehungsberechtigte/r / gesetzl. Vormund**

☐ **Betreuer / Ansprechpartner/in**

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Anschrift (falls abweichend)

.....
Anschrift

.....
Telefon / Handy / Email

.....
Telefon / Handy / Email

Aufnahmetag

nach vorheriger Absprache mit
Daniel Wunsch / daniel.wunsch@lls-bad.de
Romina Sattler / romina.sattler@lls-bad.de

.....
Datum

.....
(Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)