



Europaschule
Deutsch-Polnisches Gymnasium Löcknitz

Anlage 1 zur Anmeldung zum Besuch der Jahrgangsstufe _____ im Schuljahr 2024/2025

Schülerin/Schüler: _____

Geb.-Datum: _____

Jahr der Einschulung 1. Klasse: _____

Geb.-Ort: _____

Vorherige Schule: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Englisch ab Klasse: _____

Bundesland:

Meckl.- Vorpommern

Brandenburg

Police Programm

Besondere Hinweise zum Schüler/zur Schülerin

Diagnostizierte Teilleistungsschwächen:

LRS andere _____

Erkrankungen/Allergien: _____

Belegung der 2. Fremdsprache:

Französisch

Polnisch

Polnisch als Muttersprache

Belegung Religion/Philosophie

ev. Religion

kath. Religion

Philosophie

Sonstige Wünsche: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Postanschrift

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

Telefon: 039754 2 11 79
Fax: 03834 87609405
E-Mail: dpg-loecknitz@kreis-vg.de