



FREIHERR-VOM-STEIN-SCHULE LAHNSTEIN

(SCHULE MIT DEM FÖRDERSCHWERPUNKT LERNEN – SFL)
FÖRDERSCHULE
mit FREIWILLIGEM 10. SCHULJAHR ZUM ERWERB DER BERUFSREIFE
UND GANZTAGSANGEBOT



Freiherr-vom-Stein-Schule – Gymnasialstr. 8 – 56112 Lahnstein

FREIWILLIGES 10. SCHULJAHR ZUM ERWERB DER BERUFSREIFE

AN DER FREIHERR-VOM-STEIN- SCHULE LAHNSTEIN

Tel. 02621 / 92170
Fax 02621 / 921720
E-Mail schule@fvss-lahnstein.de

Lahnstein, 25.01.2021

INTERESSE AM BESUCH DES FREIWILLIGEN 10.SCHULJAHRES

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,
liebe Schülerinnen und Schüler,
sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

in diesem Schuljahr geht es für Sie und Ihr Kind / Ihre Schülerinnen und Schüler darum zu entscheiden, welcher schulische Weg nach dem 9. Schuljahr gegangen werden kann.

Für Schülerinnen und Schüler, die einen festgestellten Förderbedarf im Bereich Lernen haben und den Abschluss der Förderschule erreicht haben, stellt der Besuch von unserem freiwilligen 10. Schuljahr zum Erwerb der Berufsreife eine Möglichkeit dar.

Leider können wir in diesem Schuljahr nicht, wie sonst üblich, auf einem Informationsabend unser Angebot vorstellen und uns persönlich kennenlernen.

Wir laden Sie daher ein, telefonisch oder per Mail Kontakt zu uns aufzunehmen. So ist ein direkter Kontakt dennoch möglich und wir können Ihre Fragen direkt beantworten.

Für eine mögliche Anmeldung nutzen Sie gerne das beigefügte Formular! Sie finden es auch auf unserer Homepage.

Wir freuen uns aber über Ihren Anruf oder Ihre Mail!

Mit freundlichen Grüßen

S. Dreyer
(Förderschulrektorin)

Praxistag
Berufsreife
Ausbildung?
FSJ?
EQ? BF I?

**Freiherr-vom-Stein-Schule Lahnstein
Gymnasialstraße 8
56112 Lahnstein**

**A N M E L D U N G
zum Besuch des freiwilligen 10. Schuljahres zum Erwerb der Berufsreife
an der Freiherr-vom-Stein-Schule Lahnstein**

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Konfession: Staatsangehörigkeit:

Anschrift mit PLZ:

Telefon: (.....) (.....)

E-Mail:Telefax: (.....)

Sorgerecht:

() Eltern () Mutter () Vater

Name der/des Sorgeberechtigten:

Mutter:

Vater:

Name:

Vorname:

Beruf / freiwil. Angabe.....

Anschrift

.....

Krankenkasse:

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:

Die obigen Angaben werden für die schulinterne Verwaltung benötigt. Sie werden elektronisch gespeichert. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt nicht.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift