



*Friedrich-
Albert-Lange-Schule*

Altenhofer Str. 10
42719 Solingen
Fax Nr. : 0212/2301233
schulleitung@fals-solingen.de

Rechtsverbindliche Anmeldung zum sportmotorischen Test:

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser **Kind** _____
Name, Vorname

männlich weiblich

Geb. Datum: _____ Geburtsort: _____

Einschulungsjahr: _____ Grundschule: _____

Das Kind wohnt: wie beide Eltern bei der Mutter bei dem Vater

Erziehungsberechtigter / Vater: _____
Name, Vorname

Anschrift: _____
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Tel.: _____ **Mobil:** _____

E-Mail: _____
Bitte deutlich in Druckbuchstaben

Erziehungsberechtigte / Mutter: _____
Name, Vorname

Anschrift: _____
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Tel.: _____ **Mobil:** _____

E-Mail: _____
Bitte deutlich in Druckbuchstaben

verbindlich zum sportmotorischen Test am 03. November 2020 an. Anmeldeschluss ist der 05. Oktober 2020. Der genaue Testtermin wird Ihnen mit der Einladung rechtzeitig **per E-Mail** mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten