

Anmeldung an die Oberschule Sögel

Anmeldung zum: _____ Aufnahme in Klasse: _____

von Schule: _____

Klasse: _____

Name d. Schülers/d. Schülerin: _____

Vorname d. Schülers/d. Schülerin: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Ersteinschulungsjahr: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: r.k. ev. ohne orthodox sonstige _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Handy -Nr.: _____

Telefonisch erreichbar für Notfälle: _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Adresse, und Telefon-Nr. falls abweichend:

Name, Vorname des Vaters: _____

Adresse, und Telefon-Nr. falls abweichend:

Erziehungsberechtigte, falls abweichend: _____

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern: **Die Schülerin/der Schüler lebt bei**
 der Mutter **dem Vater** **einer anderen Person**

Name: _____

Email-Adresse d. Erziehungsberechtigten:

Zensuren im 1. HJ **Deutsch:** _____ **Mathematik:** _____ **Sachunterricht:** _____

Migrationshintergrund vorhanden? Wenn ja, bitte Geburtsland, Zuzugsjahr und Verkehrssprache angeben!

Geburtsland Vater: _____ **Geburtsland Mutter:** _____

Geburtsland der/des Schülers/Schülerin : _____ **Zuzugsjahr:** _____

Zu Hause gesprochene Sprache: _____

Ich habe den Wunsch, mit folgender Schülerin/folgendem Schüler in die gleiche Klasse zu kommen:

1. Name: _____ **Vorname:** _____

Klasse GS: _____ **Wohnort:** _____

2. Name: _____ **Vorname:** _____

Klasse GS: _____ **Wohnort:** _____

Sonstige Bemerkungen (z.B. Krankheiten, Medikamente, Lernschwierigkeiten usw.):

