

Aufnahmeantrag für die Oberschule "G. E. Lessing" Lengenfeld



Unser Leitbild
 Ihr Kind,
 unser Schüler,
 Ihr zukünftiger Azubi
gemeinsam
 erziehen und bilden wir
 für das
 Leben.

Anschrift: Schulstraße 2a, 08485 Lengenfeld
 Kontakt: Tel.: 037606/2555, Fax.:037606/36989, Email: info@oberschule-lengenfeld.de

Angaben zum Schüler:

Name		Vornamen		<input type="checkbox"/>	m	Fahr- schüler	<input type="checkbox"/>	ja
				<input type="checkbox"/>	w		<input type="checkbox"/>	nein
Geb.datum		Geburtsort		Religionszu- gehörigkeit*				
Datum Erst- einschulung		bisherige Schule / Klasse		Staatsange- hörigkeit				

*freiwillige Angabe

Wohnanschrift:

Straße				Nr.	
PLZ		Wohnort		Ortsteil	

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

1. Sorgeberechtigter (Postempfänger) Es besteht alleiniges Sorgerecht.**

Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name		Vorname	
<i>evtl. abweichende Anschrift</i>				
Telefon / Handy				
E-Mail				

Hauptwohnsitz des Schülers verheiratet nicht verheiratet

2. Sorgeberechtigter

Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name		Vorname	
<i>evtl. abweichende Anschrift</i>				
Telefon / Handy				
E-Mail				

Hauptwohnsitz des Schülers verheiratet nicht verheiratet

Bei alleinigem Sorgerecht ist eine **Negativbescheinigung erforderlich!

Weitere Erreichbarkeiten im Notfall (dienstlich, Großeltern usw.):

Name		Tel.		Bemerkung (Oma/Opa, dienstl. Mutter/Vater...)	
Name		Tel.		Bemerkung (Oma/Opa, dienstl. Mutter/Vater...)	
Name		Tel.		Bemerkung (Oma/Opa, dienstl. Mutter/Vater...)	

Schulwünsche, falls Ihr Kind nicht an der OS „G. E. Lessing“ Lengdenfeld aufgenommen werden kann.

Schule Zweitwunsch:		Schule Drittwunsch:	
------------------------	--	------------------------	--

Teilnahme am Wahlpflichtunterricht ab Kl. 5:

evangelische Religion Ethik andere: _____

(Es kann zwischen einem dieser Fächer gewählt werden, eine Teilnahme an einem der Fächer ist Pflicht. Die Teilnahme am Religionsunterricht ist nicht an die Mitgliedschaft in der Kirche gebunden.)

Besonderheiten Ihres Kindes:

Schüler/in mit sonderpädagogischem Förderbedarf (mit Bescheid)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, im Bereich _____
Schüler/in mit festgestellter Teilleistungsschwäche	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, im Bereich _____ <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie
chronische Krankheiten:	
sonstige Bemerkungen:	

Folgende Unterlagen sind zur Schulanmeldung von Ihnen mitzubringen:

1. zuletzt erstelltes Zeugnis / Halbjahresinformation
2. Geburtsurkunde oder amtlich beglaubigte Kopie
3. Bildungsempfehlung

Zusätzliche Informationen / Wünsche:

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des
Personensorgeberechtigten unter 1.

Unterschrift des
Personensorgeberechtigten unter 2.