

**Anmeldung zur Aufnahme an der Oberschule Kreischa**

Unter Berücksichtigung des SchulDatenschutzVwV vom 15. Juli 1992 bitte wir um nachstehende Angaben.

	Name und Vorname	
	Geburtstag und -ort	
	Datum der Ersteinschulung	
	Staatsangehörigkeit	
<b>S</b>	PLZ Wohnort, Ortsteil	
<b>c</b>	Straße, Hausnr.	
<b>h</b>	Telefon	
<b>ü</b>	Zahl der Geschwister	
<b>l</b>	Linkshänder	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>e</b>	Konfession	
<b>r</b>	Besuch des Faches	<input type="checkbox"/> Ethik oder <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion
	Hausarzt	
	gesundheitliche Hinweise	
	LRS, Dyskalkulie	
	Krankenversicherung (Angabe freiwillig)	
	Fotoerlaubnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (z.B. Jahrbuch, Schülerzeitung)

	Name, Vorname des Vaters	
	sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	PLZ Wohnort, Ortsteil	
	Straße, Hausnr.	
<b>E</b>	Telefon	
<b>l</b>	im Notfall erreichbar	
<b>t</b>		
<b>e</b>	Name, Vorname der Mutter	
<b>r</b>	sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>n</b>	PLZ Wohnort, Ortsteil	
	Straße, Hausnr.	
	Telefon	
	im Notfall erreichbar	
	E-Mail-Adresse der Eltern	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Bemerkungen der Schule:**

Aufnahme am: \_\_\_\_\_ Umschulung von: \_\_\_\_\_

Abgang am: \_\_\_\_\_ Umschulung nach: \_\_\_\_\_ entl. aus Kl.: \_\_\_\_\_