

**Oberschule Rosengarten** mit gymnasialem Angebot

Emsener Straße 67
21224 Rosengarten
☎ 04108 – 418380 ☎ 04108 – 418381
e-mail: sekretariat@oberschule-rosengarten.de

Anmeldung

ab _____

Klasse _____

Schülerin / Schüler

Nachname	Vorname
Geschlecht	Geburtsdatum
Geburtsort	Religionszugehörigkeit
Staatsangehörigkeit	Straße und Hausnummer
Ortsteil	PLZ und Ort
Telefon	Notfallnummer
Datum der Einschulung in der Grundschule	Name der Grundschule

Mutter sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vater sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name, Vorname	Name, Vorname
Anschrift (falls abweichend von obiger Anschrift)	Anschrift (falls abweichend von obiger Anschrift)
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrenntlebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrenntlebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Handy	Handy
Notfallnummer	Notfallnummer
E-Mail	

Ggfs. Name des sorgeberechtigten Lebenspartners _____

Geschwisterkind in der Oberschule	Name des Geschwisterkindes
Derzeitige Klasse	Name und Anschrift der bisherigen Schule
Kurswunsch Fachniveau { Deutsch <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> Z Englisch <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> Z Mathematik <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> Z	

Nur ab Klasse 6 ausfüllen!
Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn zur Teilnahme am Französischunterricht Spanischunterricht an!
 Keine zweite Fremdsprache !

Diagnostizierter Förderbedarf: Ja Nein
Im Bereich: _____

Bemerkungen: (z B. Allergien, Behinderungen, bes. Krankheiten o. Ä.)	Mitschülerwünsche:
	1. _____
	2. _____
	3. _____

Rosengarten, den _____ **Unterschrift:** _____