

Anmeldung zur Oberschule Garrel

(mit gymnasialem Angebot)

(bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Vor- und Zuname des Kindes: _____

geboren am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religionszugehörigkeit: _____

Erziehungsberechtigte: Vater: _____ Mutter: _____

Sonstige: _____

Wohnung: Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____ FAX: _____

E-Mail: _____

Bisherige Schule: _____

Wiederholer: Wenn ja, Klasse _____

Sonderpädagogischer Förderbedarf : Ja: Nein:

Wen können wir verständigen, wenn im Notfall zu Hause keiner zu erreichen ist?
(Arbeitsstelle Eltern, Großeltern, Nachbarn u.a.)

Name: _____ Tel.-Nr.: _____

Fahrschüler: Nein Ja Bushaltestelle: _____

Lese- Rechtschreibschwäche Nein Ja
Bitte "Ja" nur dann ankreuzen, wenn ein entsprechendes Attest vorliegt.

Hausarzt: _____

Auffälligkeiten im **Gesundheitszustand** bzw. angezeigte geforderte Rücksichtnahme (z. B. Allergien, Asthmatiker usw.) : _____

Masernschutzimpfung: Ja (Nachweis vorlegen)

Medikamente: _____

Schwimmabzeichen: Ja Nein wenn ja: DLRG Bronze

Teilnahme an der Schulbuchausleihe: Ja Nein

Sonstige Bemerkungen: _____

Garrel, den _____ Unterschrift: _____