



Brendelweg 66
 27755 Delmenhorst
 Tel: 04221/2757
 Fax: 04221/23108

E-Mail:
 info@oberschule-delmenhorst.de
 Internet:
 www.oberschule-delmenhorst.de

ANMELDUNG für Klasse: _____ Schuljahr: _____

Name, Vorname Schüler/in:		wohnhaft bei:	
		<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Eltern
		<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> _____
geb. am:	in:	Staatsangehörigkeit:	In Deutschland seit: <small>(nur für Aussiedler/Zuwanderer)</small>
Adresse (Schüler/in), Straße:		Postleitzahl, Ort:	Handy-Nr. Schüler/in:

Angaben der Mutter

Mutter (Name, Vorname):	Erziehungsberechtigt:	geboren in:
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Adresse Mutter:		
Tel. (Zuhause):		
Handy:		
Tel. (Arbeit):		
E-Mail:		

Angaben des Vaters

Vater (Name, Vorname):	Erziehungsberechtigt:	geboren in:
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Adresse Vater:		
Tel. (Zuhause):		
Handy:		
Tel. (Arbeit):		
E-Mail:		

Notfallnummern (Verwandte etc.):	
Zuletzt besuchte Schule:	
Einschulungsjahr: (Grundschule):	
Krankenkasse:	
Klasse wiederholt:	<input type="checkbox"/> ja, Klasse: _____ <input type="checkbox"/> nein

Religionszugehörigkeit:	Teilnahme am Religions-Unterricht:
<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Werte und Normen
<input type="checkbox"/> katholisch	
<input type="checkbox"/> ohne	
<input type="checkbox"/> islamisch	Falls ein Kurs „Alevitische Religion“ eingerichtet werden kann, melde ich mein Kind hierfür <u>verbindlich</u> an. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> sonstige _____	

