



Aufnahmeformular für die OBERSCHULE IM LOSSATAL

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift (PLZ, Ort, Straße):

Sorgeberechtigt Vor-/Nachname:

Vater:

Mutter:

andere Personen:

im Notfall zu verständigen (Name, Telefonnummer):

Tel.nr. Vater:

Tel.nr. Mutter:

Name u.Tel.nr weitere Personen.:

Krankenkasse:

Chronische Erkrankungen:

Masernschutzimpfung:

ja / nein

Teilleistungsschwächen laut Grundschule:

LRS ADHS ADS Lernschwäche Integration

Bemerkungen:

Teilnahme am:

Ethik

Religionsunterricht

Hiermit bestätige ich, dass die in diesem Formular gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte