

Anmeldeformular

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich an der Heinrich-von-Kleist-Oberschule in Lichtenstein an.

Beginn der Beschulung am:
Klassenstufe in der beschult werden soll:
<input type="checkbox"/> Hauptschulbildungsgang
<input type="checkbox"/> Realschulbildungsgang

Angaben zum Kind

Name, Vorname:	
Wohnung (Straße, PLZ, Ort)	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geburtsland:	

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

1. Personensorgeberechtigter	
Name, Vorname:	
Wohnung (Straße, PLZ, Ort):	
Telefonische Erreichbarkeit:	
E-Mail:	

2. Personensorgeberechtigter	
Name, Vorname:	
Wohnung (Straße, PLZ, Ort):	
Telefonische Erreichbarkeit:	
E-Mail:	

Bisheriger Schulbesuch

Name der Schule:	
Anschrift:	
Bisher besuchte Klassenstufe:	
<input type="checkbox"/> Hauptschulbildungsgang	
<input type="checkbox"/> Realschulbildungsgang	<input type="checkbox"/> Gymnasium

Wahlpflichtunterricht (bitte ankreuzen)

Für alle Klassen
<input type="checkbox"/> Ethik oder <input type="checkbox"/> ev. Religion

Bei Eintritt in Klasse 6 bis 10

Teilnahme am Russischunterricht als 2. Fremdsprache: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--

Bei Eintritt in Klasse 10 mit Russisch als 2. Fremdsprache

<input type="checkbox"/> Geographie oder <input type="checkbox"/> Geschichte
<input type="checkbox"/> Musik oder <input type="checkbox"/> Kunst

Bei Eintritt in Klasse 10 ohne Russisch als 2. Fremdsprache

<input type="checkbox"/> Musik oder <input type="checkbox"/> Kunst

Datum: _____

Unterschrift der Personensorgeberechtigten