

Anmeldeformular Klasse 5

Hiermit melde/n ich / wir unser Kind verbindlich an der
Heinrich-von-Kleist-Oberschule in Lichtenstein an.

2. Wunsch:	3. Wunsch:
------------	------------

Angaben zum Kind

Name, Vorname:

Wohnung (Straße, PLZ, Ort)

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Einstiegshaltestelle bei Fahrschülern:

Bildungsempfehlung

Konfessionszugehörigkeit:

Oberschule		Gymnasium	
evangelisch		katholisch	

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

1. Personensorgeberechtigter

Name, Vorname:

Wohnung (Straße, PLZ, Ort):

Telefonische Erreichbarkeit:

E-Mail:

2. Personensorgeberechtigter / Lebenspartner ¹⁾

Name, Vorname:

Wohnung (Straße, PLZ, Ort):

Telefonische Erreichbarkeit:

E-Mail:

Bisheriger Schulbesuch

Name und Anschrift der Schule:

Anmeldung Bläserklasse

ja		nein	
----	--	------	--

Diagnostizierter Förderschwerpunkt:

Lichtenstein,

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

¹⁾ zutreffendes bitte unterstreichen