

**Anmeldung zum Schulbesuch an der „Landschule Osterhausen“ –  
Grundschule in freier Trägerschaft**

**zum Schuljahr** \_\_\_\_\_

**für die Klassenstufe** \_\_\_\_\_

I. Name, Vorname und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten:

---

---

---

II. Name, Vorname und Anschrift des einzuschulenden Kindes:

---

---

---

III. Geburtsdatum des einzuschulenden Kindes:

---

IV. Kontaktdaten des/der Erziehungsberechtigten:

Privat: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

Funk: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Träger der Schule

Eine Schule der  
Oskar Kämmer Schule

Oskar Kämmer Schule, Gemeinnützige Bildungsgesellschaft mbH  
Geschäftsführer: Doris Masurek, Rüdiger Schmidt, Ingolf Fölsch