



Anmeldung für das Schuljahr 20__/__

Voraussichtliches Einschulungsjahr:

Schüler/in

Familiennamen:		Vorname/n:	
Geboren am:		Geburtsort:	
Aktuelle Anschrift - Straße, Hausnr.:	PLZ, Ort:	Landkreis:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
Staatsangehörigkeit:	Krankenkasse:		
Konfession:	Besuchte Kita:		
Anzahl der Geschwister:	Alter der Geschwister:		
Ein Geschwisterkind besucht/e bereits die Landschule Osterhausen:			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja seit dem Jahr 20____ (ggf. bitte Name und Jahr einfügen)			
Besonderheiten / gesundheitliche Einschränkungen (ggf. Anlage beifügen)			

Angaben zur Mutter

Angaben zum Vater

	Familiennamen:	
	Vorname/n:	
	Sorgeberechtigt:	
	Staatsbürgerschaft:	
	Konfession:	
	Anschrift falls abweichend:	
	Beruf:	
	Arbeitgeber:	
	Telefon privat:	
	Mobil:	
	E-Mail-Adresse:	

Wir versichern / Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben. Alle hier gemachten Angaben sind freiwillig gegeben und werden von der Landschule Osterhausen für die Schulunterlagen elektronisch verarbeitet.

Ort, Datum / Unterschrift eines oder beider Sorgeberechtigter
Durch wen oder was haben Sie von unserer Schule erfahren?

Bitte gut leserlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!