



Anmeldung an der Evangelischen Mittelschule Oßling

Hiermit melden wir unser Kind
für das Schuljahr _____ in der ____ Klasse an.

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Interessen d. Kindes: _____

Derzeit besucht das Kind die Klasse ____ an der Schule: _____

Hat das Kind besondere Förderbedürfnisse durch LRS, ADS, ADHS oder Erkrankungen etc.?

Liegt ein Integrationsbescheid/ Förderbescheid vor? Ist Ihr Kind in psychotherapeutischer Behandlung?

(Schulpsychologe, Kinderpsychologe o.ä.?)

nein

ja:

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Berufe der Eltern: _____

Geschwister: _____

besuchen d. Schule: _____

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht wurden.

Datum, Unterschrift der Eltern:

