

Bitte bei der Anmeldung ausgefüllt abgeben!!

Lieth-Schule Oberschule Bad Fallingbostal

Schülerbogen

Schuljahr: 18/19

Aufnahmedatum: 01.08.2018

1. Schüler/Schülerin

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Konfessionszugehörigkeit:

evangelisch katholisch sonstige keine

Teilnahme am Unterricht:

Religion evangelisch Religion katholisch Werte/Normen

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Krankenkasse: _____

Gesundheitliche Besonderheiten: _____

Einschulung Grundschule: _____ Zurückstellung: _____

Vorherige Schule: _____ Klassenlehrerin/Klassenlehrer: _____

2. Erziehungsberechtigte

Name (Vater): _____ Vorname (Vater): _____

Name (Mutter): _____ Vorname (Mutter): _____

Telefon dienstlich: _____ Handy: _____

Im Notfall zu benachrichtigen: _____