Richard-von-Weizsäcker-Schule

Oberschule

Waldstr. 16 -31174 Schellerten – Tel:05123/40010 FAX:05123/400129

Zensuren:

Deutsch: _____ **Mathematik:** _____

Englisch: _____

Aufnahme zum: _____

in die Klasse : _____

A N M E L D U N G

Bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen!

Nachname der Schülerin/des Schülers	
Vorname der Schülerin/ des Schülers	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Konfession	
Verpflichtende Teilnahme am <u>konfessionellen</u> Religionsunterricht	**Ist die Teilnahme nicht erwünscht, muss innerhalb von 2 Wochen eine formlose Abmeldung erfolgen.**
Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer	
PLZ / Wohnort / Ortsteil	
Telefon / Handy	
E-Mail	
Nachname der Erziehungsberechtigten	
Vorname der Mutter	
Vorname des Vaters	
Einschulung in die Grundschule Ort / Jahr	
Geschwister in der RvW-Schule Vorname Nachname / Klasse	
Französisch als 2. Fremdsprache ab Klasse 6	Ja ☐ Nein ☐
Allergien und Unverträglichkeiten (Schulhund, Nahrungsmittel, etc.)	
Bemerkungen:	

Arbeitsmaterial kann in der Schülerfirma erworben werden: Ja ☐ Nein ☐

Ottbergen, den _____ _____

(Unterschrift)