

Anmeldung für das Schuljahr 20__ / __ in der Klassenstufe __ der TÜV Rheinland Oberschule Leipzig

TÜV Rheinland Oberschule Leipzig, Paul-Grüner-Straße 59, 04107 Leipzig, Tel. 0341 2251378, Fax 0341 2251406

Angaben zum Kind

Name: Vorname(n):

Geburtsdatum: Geburtsort:

Geschlecht: Staatsangehörigkeit:

Straße: PLZ, Ort:

Angaben der Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreter

Name(n): Telefon:

Vorname(n): (dienstlich/
privat/mobil)

Anschrift: E-Mail:

..... Krankenversicherung:

.....

Zusätzliche Angaben:

Datum der Ersteinschulung:

Name der zuletzt besuchten Schule:

Die Bildungsempfehlung für die Mittelschule liegt vor: Ja Nein, wird nachgereicht

Haben Sie ein weiteres Kind an unserer Schule angemeldet?

Teilnahme am Religionsunterricht/ Ethik.....

Hinweise, Bemerkungen, Besonderheiten.....

.....

.....

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die abgebildeten Daten in der TÜV Rheinland Oberschule Leipzig abgespeichert und für den alltäglichen Gebrauch verwendet werden.

Hinweis: Allein durch Unterzeichnung und Übergabe dieses Anmeldeformular besteht kein Rechtsanspruch auf einen Schulplatz an der TÜV Mittelschule.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. gesetzlichen Vertreter