

Evangelische Oberschule Lunzenau
-staatlich anerkannte Ersatzschule-
Pestalozzistraße 1
09328 Lunzenau

Tel. 037383/6425
Fax 037383/87960
E-Mail evang.oberschule@lunzenau.de
www.evangelische-oberschule-lunzenau.de

ANMELDUNG zur Aufnahme in Klasse _____ Schuljahr _____ / _____

Schülerdaten

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Wohnanschrift _____

Staatsangehörigkeit _____

Religionszugehörigkeit evangelisch ja nein
wenn nein, welche? _____

bzw. ohne

Datum der Ersteinschulung _____

bisher besuchte Schulen _____

krankenversichert bei Vater Mutter

Krankenkasse _____

Hausarzt _____

Daten der Personensorgeberechtigten

Mutter: Name _____ Vorname _____

Vater: Name _____ Vorname _____

Telefon privat _____

dienstlich _____

Handy * _____

Email * _____

Notfalladresse _____

Ich bestätige / Wir bestätigen die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

* Angaben freiwillig