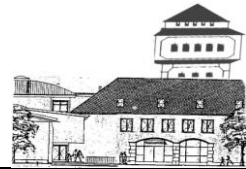


TURLEY-OBERSCHULE OELSNITZ/ERZGEBIRGE

AUFNAHMEANTRAG



Kind, Name: _____	Straße: _____
Vorname: _____	PLZ Ort: _____
geboren am: _____	Telefon: _____
geboren in: _____	Nationalität: _____
Geschlecht: _____	Religion: _____
Klassenstufe: _____	Bildungsgang: <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS
Liegen besondere Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor (z.B. LRS, Dyskalkulie, aber auch Diabetes o.ä.)?	
<input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja, und zwar _____	
Ich wünsche die Teilnahme meines Kindes am Unterricht in	
<input type="checkbox"/> Evangelischer Religion <input type="checkbox"/> Katholischer Religion <input type="checkbox"/> Ethik	
Nachweis über Masernschutz: <input type="checkbox"/> (Bestätigung des Arztes bitte beifügen!)	
Einschulung Jahr: _____	Ort: _____
letzte Schule Name: _____	Ort: _____
wiederholte Klassen: _____	
Mutter, Name: _____	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mobiltelefon: _____	Telefon Arbeit: _____
Vater, Name: _____	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mobiltelefon: _____	Telefon Arbeit: _____
weitere zu benachrichtigende Personen für den Notfall (bitte mit angeben, um wen es sich handelt, Oma, Tante o.ä.):	
Name: _____	Telefon: _____
Änderungen zu den vorstehenden Angaben sind dem Schulsekretariat umgehend mitzuteilen.	
_____	_____
Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Erklärung zur Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern

Der Schüler _____ lebt bei

seiner Mutter seinem Vater _____

Mutter, Name: _____

Vater, Name: _____

Anschrift: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

In der Regel orientieren wir uns an § 1687 BGB, wonach bei getrennt lebenden Eltern der Sorgeberechtigte, bei dem sich das Kind aufhält, für alle alltäglichen Angelegenheiten entscheidungsbefugt und informationsberechtigt ist. Der andere Elter ist von der Schule nur in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung oder auf besonderen Wunsch mit dem Einverständnis beider Eltern zu beteiligen.

Datum, Unterschrift Mutter

Datum, Unterschrift Vater

Bei einem nicht sorgeberechtigten Elter

Ich bin einverstanden, dass der nicht sorgeberechtigte Elter über die schulischen Leistungen seines Kindes informiert wird. ja nein

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Vollmacht

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben – das Ausfüllen der Vollmacht ist freiwillig)

Hiermit bevollmächtige ich Frau/ Herrn _____

die Interessen meines Kindes _____

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulaufsichtsorgane zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zum Widerruf.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten