

Datenblatt

Julius-Mosen-Gymnasium Oelsnitz
Außenstelle Klingenthal

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
Telefon privat		
Handy (Name, Vorname)		
E-Mail Adresse		
Krankenkasse		
krankenversichert über (welches Elternteil, Name, Vorname)		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Erziehungsberechtigte Vater (Name, Vorname) Mutter (Name, Vorname)		
im Notfall erreichbar		
sonstige Notfalladressen		
Datum der Ersteinschulung/ Grundschule		
Angaben zur bisherigen Schullaufbahn		
Besondere Hinweise (z. B. Art und Grund einer Behinderung, chronische Krankheiten, ADS, ADHS etc...)		
Gewünschte Teilnahme am Unterricht	Religion <input type="checkbox"/>	Ethik <input type="checkbox"/>
vertiefte sportliche Ausbildung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
ergänzendes Sportangebot	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Angabe 2. Fremdsprache (nur bei Übergang von einer Oberschule in Klasse 6)		

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte