

Wilhelm-von-Oranien-Schule

„Lernen in Vielfalt - Leben in Verantwortung“



Anmeldung für die Einführungsphase der Wilhelm-von-Oranien-Schule, Dillenburg

über den Leiter der

Stempel der Schule

Schulzweig

Klasse

I. Daten d. Schülers/-in

Nachname: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Religion/Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ + Wohnort: _____

II. Daten d. Erziehungsberechtigten

Nachname und Vorname des Vaters: _____

Nachname und Vorname der Mutter: _____

Bitte ankreuzen:

Schüler/in wohnhaft mit beiden Elternteilen.

Schüler/in wohnhaft bei Vater. Schüler/in wohnhaft bei Mutter.

Straße, PLZ + Wohnort (falls abweichend von I.): _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Notfall-Telefon (z.B. Mobiltel. oder Arbeitsstelle): _____

III. Daten zum Schulbesuch / Bestätigungen

Eintritt in die WvO-Schule zum Beginn des Schuljahres 20_____

In der Bundesrepublik Deutschland lebend seit Geburt seit _____ . _____ . _____

Es liegen unserer Kenntnis nach keine medizinischen Probleme / Erkrankungen vor.

Es liegen medizinischen Probleme / chronische Erkrankungen vor (Bitte in Anlage schriftlich dokumentieren und ggf. erläutern!)

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten