

**Antrag auf Aufnahme
für die 7. Klasse**

FOTO

Schuljahr 2024/25

Oberbarnim-Oberschule
Alfred-Dengler-Str.9
16225 Eberswalde

Fon: 03334/20 22 116
Fax: 03334/20 22 188
email: obs@oberbarnimschule.de

Vor- und Zuname des Kindes _____
geboren am _____ in _____
Anschrift _____

Staatsangehörigkeit _____
Geschwisterzahl _____

Vor- und Zuname der Mutter _____
Beruf _____
Anschrift (falls abweichend) _____
Staatsangehörigkeit _____
Telefon (priv.) _____ Telefon (dienstl.) _____
email-Adresse _____

Vor- und Zuname des Vaters _____
Beruf _____
Anschrift (falls abweichend) _____
Staatsangehörigkeit _____
Telefon (priv.) _____ Telefon (dienstl.) _____
email-Adresse _____

Sorgerecht (falls nicht bei beiden Eltern) _____

Schullaufbahn

Zuletzt besuchte Grundschule _____

Erste Fremdsprache des Kindes _____ **ab Klasse:** _____

Besonderer Förderbedarf (z.B. wg. körperlicher Einschränkungen oder Sonstiges) _____

Mitarbeit im Förderverein

Ich/wir unterstützen die Konzeption der gebundenen Ganztagschule mit der verbindlichen Schulzeit von 08:15 Uhr bis 16:05 Uhr. Dazu gehören auch die gemeinsame Einnahme des Mittagessens an den Wochentagen und das Tragen der Schulkleidung.

Näheres regelt der Schulvertrag.

_____, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

_____, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Erbetene Unterlagen zur Bewerbung:

Kopie des Zeugnisses Klasse 5 Halbjahr

Kopie des Zeugnisses Klasse 5 Endjahr

Kopie des Zeugnisses Klasse 6 Halbjahr

Kopie des Zeugnisses Klasse 6 Endjahr

Kopie Grundschulgutachten

FOTO

Sollten nicht alle erbetenen Unterlagen zum Zeitpunkt der Bewerbung vorliegen, bitten wir darum, uns diese entsprechend nachzureichen.