

- Anlagen:**
- Kopie des letzten Zeugnisses
 - Kopie der Grundschulempfehlung
 - Original Anmeldeschein

ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zum Besuch der Städtischen Gemeinschaftshauptschule Ochtrup an.

Name, Vorname des Kindes: _____

geb. am: _____

Geburtsort: _____

Staatszugehörigkeit: _____

Bekenntnis: _____

Anschrift: _____

48607 Ochtrup

Telefon: _____

Erziehungsberechtigte:

1. Vorname des Vaters: _____
bei Aussiedlern: Geburtsort/Land: _____

2. Vorname der Mutter: _____
bei Aussiedlern: Geburtsort/Land: _____

Schulische Daten:

Einschulung: _____ Schule, Ort: _____

Einschulungsjahr: _____
(evtl. Schulkindergarten)

wiederh. Klassen: _____

überwiesen aus: _____

Erstwunsch: _____

Bemerkungen:

Ich bin damit einverstanden, dass in der Schule gemachte Bild- und Videoaufnahmen, auf denen mein Kind klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Zwecke (Internetauftritt, Chronik, Multimediacomposition, Presse) veröffentlicht werden.
Komerzielle Nutzung ist ausgeschlossen. Personenbezogenen Angaben erfolgen anonym.
Diese Zustimmung gilt bis auf Widerruf.

(Tag der Anmeldung)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)