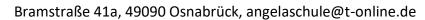
Angelaschule Osnabrück





Anmeldung zur Einführungsphase (Klasse 11) für das Schuljahr 2026/2027

Schuler*in						
Nachname			Straße			
Vorname(n)			PLZ und Ort			
Rufname			Telefon			
Geschlecht			Telefon mobil			
Geburtsdatum und -ort			E-Mail			
Staatsangehörigkeit			Konfession			
Mutter			Vater			
Nachname			Nachname			
Vorname			Vorname			
Sorgerecht: ja □ nein □			Sorgerecht: ja □ nein □			
Straße			Straße			
PLZ und Ort			PLZ und Ort			
Telefonnummer			Telefonnummer			
E-Mail			E-Mail			
Konfession			Konfession			
(Bei alleinigem Sorgere	cht bitte eine Kopie des	amtlichen I	Nachweises	beifügen.)		
Ansprechpartner im N	lotfall / zusätzliche No	tfalltelefon	nummern			
Geschwister an der Ar	ngela-, Thomas-Morus	- oder Ursu	laschule			
				Jahrgang		
Name	Geburtsdatum	Angelasch	ule	TMS	Ursulaschule	

Schulischer Werdegang			
Jahr der Einschulung			
Zuletzt besuchte Schule			
Ort der Schule			
Klasse			
Klassenlehrer*in			
Sind Klassen wiederholt worden? ja ☐ nein ☐			
Fremdsprachen			
remaspracien	Wie viele Jahre unterrichtet?		
Englisch			
Französisch			
Latein			
Spanisch			
Masern-Immunität Besteht Masern-Immunität? ja □ nein □ (Bitte reichen eine Kopie des Impfausweises oder ein ärztl Allgemeine Bemerkungen	iches Attest zum Kennenlerntag ein.)		
☐ Die Information zur Schulgeldregelung habe ich erhalt☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass im Rahmen des Aufnahr			
☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass im Rahmen des Aufnahr werden, die den kirchlichen Datenschutzbestimmunge			
Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die Angaben	wahrheitsgemäß sind:		
Ort, Datum	Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten		
Ort, Datum	Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten		

Ort, Datum

Unterschrift der/des Schüler*in