



L E B E N S R Ä U M E F Ü R V I E L E

Evangelische Oberschule Schöneck \* 08261 Schöneck \* Neue Schulstraße 1

**Evangelische  
Oberschule  
Schöneck**



Schulleiter  
Markus Kugler

Ev. Oberschule Schöneck  
staatlich anerkannte Ersatzschule

Tel.: 03 74 64 / 80 265  
Fax.: 03 74 64 / 80 264  
e-mail: sekretariat@evos-schoeneck.de  
Homepage: www.evos-schoeneck.de

## VORANMELDUNG

für die Klasse \_\_\_\_\_

im Schuljahr \_\_\_\_\_

Foto  
des  
Schülers

### I. Schüler

\_\_\_\_\_  
Familiename, Rufname, weitere Vornamen  
(bei mehreren Vornamen bitte Rufname unterstreichen)

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsort / Land

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Bekenntnis  
(auch freik. und sonst.)

\_\_\_\_\_  
Geschwister (Geburtsjahr/e)

\_\_\_\_\_  
Telefon (geschäftl. Vater)

\_\_\_\_\_  
Telefon (geschäftl. Mutter)

\_\_\_\_\_  
Telefon (privat)

\_\_\_\_\_  
Mobilfunk (Vater)

\_\_\_\_\_  
Mobilfunk (Mutter)

\_\_\_\_\_  
e-mail

**Obervogtländischer Verein für Innere Mission Marienstift e. V. \* Pestalozzistraße 30 \* 08606 Oelsnitz**

Postfach 11 64  
08601 Oelsnitz

Tel.: (03 74 21) 54 – 0  
Fax: (03 74 21) 54 – 450

Email: sekretariat@marienstift-oelsnitz.de  
Internet: www.marienstift-oelsnitz.de

VR Bank Hof eG \* BIC GENODEF1HO1 \* IBAN DE39 7806 0896 0003 5317 40  
Sparkasse Vogtland \* BIC WELADED1PLX \* IBAN DE92 8705 8000 3704 0060 16

## II. Erziehungsberechtigte

1. Erziehungsberechtigte: Familienname, Vorname

Beruf / Arbeitsstelle

Wohnanschrift, falls abweichend vom Kind

2. Erziehungsberechtigte: Familienname, Vorname

Beruf / Arbeitsstelle

Wohnanschrift, falls abweichend vom Kind

## III. Person, die den Schüler betreut (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigter)

Familienname, Vorname

Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)

Art des Verhältnisses zum Schüler

Telefon (privat)

Telefon (geschäftlich)

## IV. Bisherige Schullaufbahn

Jahr der Einschulung: \_\_\_\_\_

Einschulung: normal  Rückstellung  vorzeitig

Welche Schule besucht Ihr Kind derzeit?

Name der Schule

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Wurde bereits ein Schuljahr wiederholt?

Nein

Ja, die Klasse \_\_\_\_\_

freiwillig / Pflicht

## **V. Abzugebende Unterlagen**

Wir bitten folgende Unterlagen bei der Anmeldung mit abzugeben bzw. zu gegebener Zeit nachzureichen:

- ⇒ Bei Voranmeldung für die 5. Klasse - Zeugniskopien der 3. und 4. Klasse (Halbjahresinformation, Jahreszeugnis)
- ⇒ Bei Anmeldung für spätere Klassenstufen - Zeugniskopien der letzten beiden Schuljahre (Halbjahresinformation, Jahreszeugnis)
- ⇒ Kopie der Geburtsurkunde
- ⇒ erhaltene Bildungsempfehlung nach Ausgabe in der Grundschule

## **VI. Weitere Angaben zum Schüler**

Wer soll bei eventuellen Erkrankungen oder Unfall während des Unterrichts verständigt werden?

---

Name, Vorname, Anschrift, Telefon

---

Name und Telefon des Hausarztes

---

Krankenversicherung des Kindes

---

mitversichert bei (Vater, Mutter, selbst)

Sonstige Besonderheiten:

- Gehschwierigkeiten
- Augenleiden
- Sprachfehler
- Dyskalkulie
- Legasthenie
- sonstige \_\_\_\_\_

(Die entsprechenden vorhandenen Gutachten bitten wir in Kopie dem Antrag hinzuzufügen.)

Weitere Informationen, die für die Schule wichtig sein könnten: (z.B. Allergien, Asthma, Probleme)

---

---

