Anmeldung zur Aufnahme
in die Laborschule Dresden

Espenstraße 3
01169 Dresden

Aufnahme zum Schuljahr: in Klassenstufe: **1**

Angaben zum Schüler/zur Schülerin ☐ Mädchen ☐ Junge

Familienname, Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Wohnanschrift: _____

Geschwisterkind/er an Laborschule ☐ ja, _____ ☐ nein

derzeit Besuch einer Einrichtung des Omse e.V. ☐ ja, _____ ☐ nein

Eltern(teil) Mitarbeiter/in im Omse e.V. ☐ ja, _____ ☐ nein

Sonderpädagogischer Förderbedarf ☐ ja, _____ ☐ nein

letzte Kindertageseinrichtung: _____

Angaben zu den Eltern / Sorgeberechtigten

1. Personensorgeberechtigte/r

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Pflegemutter ☐ Pflegevater ☐ Großmutter ☐ Großvater
Sonstiges _____

Familienname, Vorname: _____

Wohnanschrift: _____
wenn anders als Schüler/in

Telefon: _____ E-Mail: _____

2. Personensorgeberechtigte/r

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Pflegemutter ☐ Pflegevater ☐ Großmutter ☐ Großvater
Sonstiges _____

Familienname, Vorname: _____

Wohnanschrift: _____
wenn anders als Schüler/in

Telefon: _____ E-Mail: _____

INTERN Pers. Post E-Mail Tel. InfoA TdoT

Datum Anmeldung: _____ Aufgenommen: _____ Schülerakte: _____