

Oberstufenzentrum Werder, Altenkirch-Weg 6-8, 14542 Werder
 Tel. 03327 66870 Fax: 03327 668760 mail: sekretariat@oszw.de

Schüleranmeldebogen BFSG

Schülerdaten			
Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="text"/>	Geburtsland:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Landkreis:	<input type="text"/>	Ortsteil:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>	Handynummer:	<input type="text"/>
e-Mail-Adresse:	<input type="text"/>		

Eltern : Mutter			
Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>	Handynummer:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>		

Eltern : Vater			
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>	Handynummer:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>		

schulischer Werdegang	
höchster bisher erreichter Abschluss:	<input type="text"/>
(Berufsbildungsreife/erweiterte Berufsbildungsreife/Fachoberschulreife/Fachoberschulreife mit Berechtigung GOST/Abschluss der Förderschule)	
zuletzt besuchte Schule:	
Name:	<input type="text"/>
Abgangsdatum:	<input type="text"/>
Schulform :	<input type="text"/>
(Oberschule/Gymnasium/Gesamtschule/Oberstufenzentrum/Berufsfachschule/Privatschule/Sonstige)	

Anlagen:

Lebenslauf Passbild Zeugnis der zuletzt besuchten Schule

Wird von der Schule ausgefüllt!	Aufnahmedatum am OSZ:
---------------------------------	-----------------------

Abteilung:	
Klasse:	Klassenleiter:
Datum:	Unterschrift Schulleiter: