

# Antrag für einen Schulplatz an der Oberschule Falkensee

Für die Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Schülers

Polizeilich gemeldet unter der folgenden Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

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

bei: \_\_\_\_\_  
Name des Erziehungsberechtigten, der unter dieser Adresse mit dem Schüler lebt

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ *Wenn nicht "deutsch", dann das Kästchen ausfüllen!*

Status: Ausländer	<input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit: _____
Asylbewerber	<input type="checkbox"/>	Verkehrssprache: _____
Geduldet	<input type="checkbox"/>	Zuzugsjahr: _____
		Geburtsland: _____

Schulische Laufbahn:

	Kl.	Schulbe- suchsjahr	Schuljahr	Name und Ort der besuchten Schule
Einschulung:	1	1	20____ / 20____	
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		

Anschrift der zuletzt besuchten Schule:

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Bundesland

Sonderpädagogischer Förderbedarf / Teilleistungsstörungen:

	wenn ja, X	diagnostiziert am:
Emotional-soziale Entwicklung		
Lernen		
Sprache		
körperlich-motorische Entwicklung		
Hören		
Sehen		
Autismus		
Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS)		
Rechenschwäche (Dyskalkulie)		

Weitere gesundheitliche Einschränkungen, die ein besonderes Augenmerk der Lehrer verlangen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

