

- Anlagen:** o Kopie des letzten Zeugnisses  
o Kopie der Grundschulempfehlung  
o Original Anmeldeschein

## ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zum Besuch der Städtischen  
Gemeinschaftshauptschule Ochtrup an.

**Name, Vorname** des Kindes: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

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

Staatszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Bekenntnis: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

48607 Ochtrup

Telefon: \_\_\_\_\_

### **Erziehungsberechtigte:**

1. Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

*bei Aussiedlern: Geburtsort/Land:*

2. Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

*bei Aussiedlern: Geburtsort/Land:*

### **Schulische Daten:**

Einschulung: Schule, Ort: \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_

(evtl. Schulkindergarten)

wiederh. Klassen: \_\_\_\_\_

überwiesen aus: \_\_\_\_\_

Erstwunsch: \_\_\_\_\_

### **Bemerkungen:**

---

Ich bin damit einverstanden, dass in der Schule gemachte Bild- und Videoaufnahmen, auf denen mein Kind klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Zwecke (Internetauftritt, Chronik, Multimediaproduktion, Presse) veröffentlicht werden.  
Kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen. Personenbezogenen Angaben erfolgen anonym.  
Diese Zustimmung gilt bis auf Widerruf.

\_\_\_\_\_  
(Tag der Anmeldung)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)