

**Aufnahme an der Sachsenring-Oberschule im Schuljahr 2023/2024**  
**(gemäß § 5 Abs. 4 SOOSA)**

Name: ..... Vorname: .....  
Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....  
Geschlecht: ..... Staatsangehörigkeit\*: .....  
Anschrift: .....  
.....

Personensorgeberechtigte:  *alleiniges Sorgerecht (Nachweis erforderlich)*

1. Name: ..... Vorname: .....  
Anschrift: .....  
.....  
Tel. privat: ..... Tel. dienstl.: .....

2. Name: ..... Vorname: .....  
Anschrift: .....  
.....  
Tel. privat: ..... Tel. dienstl.: .....

Religionszugehörigkeit: .....

ev. Religionsunterricht     kath. Religionsunterricht     Ethikunterricht

Ersteinschulung (Jahr): .....

bisher besuchte Schulen (von, bis): .....  
.....  
.....

- festgestellte Teilleistungsschwächen (Nachweise beifügen):  
.....

- festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (Nachweise beifügen):  
.....

- Art und Grad einer Behinderung, chronische Krankheiten (die für den Schulbesuch von Bedeutung sind):  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
1. Unterschrift

.....  
2. Unterschrift

Sonstige wichtige Hinweise vermerken Sie bitte auf der Rückseite.