



Adventschule Oberhavel
Oberschule mit Grundschulteil
Friedrichsthaler Chaussee 18
16515 Oranienburg

**Anmeldung für das Schuljahr 2023/2024
in die Klassenstufe (bitte einkreisen) 7 8 9 10**

Für das o. g. Schuljahr melde ich/melden wir mein/unser Kind
verbindlich in der Adventschule Oberhavel an.

Familienname des Schülers:	Vorname des Schülers:
Straße:	PLZ + Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Bekenntnis:

Eltern/Sorgeberechtigte

Familienname: (Vater)	Vorname:
Beruf:	Bekenntnis:
Telefon privat:	Telefon dienstlich:
E-Mail:	
Straße (falls Anschrift abweichend vom Kind):	PLZ + Wohnort (falls Anschrift abweichend vom Kind):
Familienname: (Mutter)	Vorname:
Beruf:	Bekenntnis:
E-Mail:	
Telefon privat:	Telefon dienstlich:
Straße (falls Anschrift abweichend vom Kind):	PLZ + Wohnort (falls Anschrift abweichend vom Kind):
Krankenkasse des Kindes:	Telefon im Notfall:

Das Schulgeld beträgt derzeit monatlich 150,00 € pro Kind und wird mit Monatsbeginn durch den Schulträger abgebucht.

Das Schuljahr beginnt jeweils am 01.08. und endet am 31.07. des darauffolgenden Kalenderjahres.

Ich/wir bestätige/n, dass ich/wir über das Schulkonzept der Adventschule Oberhavel informiert wurden und ihm für die Ausbildung meines/unseres Kindes zustimme/n.

Oranienburg, den _____ Unterschrift/en: _____