

Oberschule Flöha-Plaue

Augustusburger Straße 79/81
09557 Flöha



Telefon: 03726 2638
Fax: 03726 724739

Internet: www.oberschule-floeha.de
E-Mail: kontakt@oberschule-floeha.de

Schülerdatenblatt (Schuljahr 2026/2027)

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐ (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Staatsangehörigkeit: _____ Aussiedler ☐ Ausländer ☐ (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Anschrift: _____

Realschulbildungsgang ☐ Hauptschulbildungsgang ☐ (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ethik ☐ Religion ☐ (katholisch/evangelisch/.....) (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. unterstreichen!)

Erreichbarkeit	Vor- u. Nachname	Telefon dienstlich	Telefon privat	Email
Mutter:				
Vater:				
Großeltern:				

(Daten dienen nur dem schulischen Gebrauch und werden zum Schuljahresende vernichtet!)

Mit der Unterschrift bestätigen wir folgende Kenntnisnahmen:

1. Ansteckende Krankheiten müssen lt. §§ 33 – 35 Infektionsschutzgesetz umgehend der Schule gemeldet werden!
2. Abmeldungen erfolgen bis 08:00 Uhr per Anruf oder Email im Sekretariat!
3. Bei fehlender Abmeldung und telefonischer Nichterreichbarkeit erfolgt von Seiten der Schule lt. Schulbesuchsordnung eine Meldung an die Polizeibehörde!
4. Nach 5 unentschuldigten Fehltagen wird ein Ordnungswidrigkeitsverfahren eingeleitet!

☐ Es besteht alleiniges Sorgerecht. (Liegt der Schule ein aktuelles Schreiben vor? Wenn „Nein“, bitte umgehend nachreichen!)

Datum _____; Unterschriften: Mutter: _____; Vater: _____

Mitteilungen an die Schule:

Medizinische Besonderheiten (z. B. Asthma, Epilepsie u. a. m.): _____

Hiermit erteilen wir unserem Kind die Genehmigung in Freistunden bzw. bei vorzeitiger Beendigung des Unterrichtes das Schulgelände verlassen zu dürfen.

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Hiermit erteilen wir der Schule die Genehmigung im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit unser Kind per Bild (ohne Nennung von Name bzw. Adresse) zu veröffentlichen.

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Hiermit bestätigen wir die Kenntnisnahme der Hausordnung von der Oberschule Flöha-Plaue, über die unser Kind von der Schule belehrt wurde.

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Hiermit erteilen wir unserem Kind die Genehmigung, mit einem verkehrssicheren Fahrrad in die Schule fahren zu dürfen. Fahrradrahmen-NR.: _____ (Für die Verkehrssicherheit sind die Erziehungsberechtigten verantwortlich! Das Fahrrad ist nur versichert, wenn es in den Fahrradständern im Schulhof abgeschlossen abgestellt wurde!)

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Hiermit erteilen wir unserem Kind die Möglichkeit, an jeglichen Badeveranstaltungen teil zu nehmen. Unser Kind ist: ☐ O Schwimmer ☐ O Nichtschwimmer (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____