Datum: ……

Voranmeldung für die 7. Klasse der Sekundarschule

für .....
N a m e V o r n a m e Geburtsdatum

für Klasse .....**7**..... ab Schuljahr:
…… .....

zurzeit besuchte Schule:..... Klasse: .....

Geschwister: ..... Klasse: ..... andere Ev. Schule .....

Staatsangehörigkeit: ..... Kirchenzugehörigkeit: .....

Erziehungsberechtigte(r) ☐ Eltern ☐ Pflegeeltern

Sorgerecht:	☐ V a t e r	☐ M u t t e r
Name:	.....	.....
Vorname:	.....	.....
Anschrift:	.....	.....
Postleitzahl:	.....	.....
Telefon priv.:	.....	.....
Telefon dienst.:	.....	.....
Konfession:	.....	.....
Beruf zurzeit:	.....	.....

Warum möchten Sie Ihr Kind an unserer Schule anmelden?

……

……

……

……

……

Bei unserem Kind liegen vor:

☐ ADS/Adhs ☐ Lese/Rechtschreibschwäche ☐ Dyskalkulie

Wir würden uns über eine Aufnahme unseres Kindes freuen und zu guter Zusammenarbeit beitragen.

Unterschrift: ……