

Datum:

Voranmeldung für die 7. Klasse der Sekundarschule

für
Name Vorname Geburtsdatum

für Klasse **7** ab Schuljahr:
.....

zurzeit besuchte Schule: Klasse:

Geschwister: Klasse: andere Ev. Schule

Staatsangehörigkeit: Kirchenzugehörigkeit:

Erziehungsberechtigte(r) Eltern Pflegeeltern

Sorgerecht: Vater | Mutter

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: