



A N M E L D U N G EVANGELISCHE SEKUNDARSCHULE HALDENSLEBEN
für das Schuljahr / Jahrgangsstufe:

Name: _____ Vorname: _____

geb.am: _____ in: _____ Kreis: _____

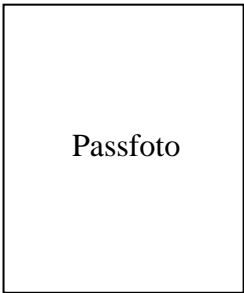
Wohnort: _____

Straße: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon priv.: _____

E-Mail: _____



Sorgerecht: () beide () Mutter () Vater sonstiges () nämlich: _____

Derzeit besuchte Schule: _____ Jahr d. Einschulung: _____

Sonderpädagogischer Förderbedarf (GU-Schüler): () ja () nein

Teilleistungsstörungen (z.B. LRS, Dyskalkulie): () ja () nein

1. Personensorgeberechtigte

2. Personensorgeberechtigte

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Wohnort: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Straße: _____

Tel. (dienstl.): _____

Tel. (dienstl.): _____

Beruf: _____

Beruf: _____

Geschwister an der Ev. Sekundarschule (Name/Klasse): _____

Interessen des Kindes: _____

Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten