

# Anmeldung

## für die Christliche Sekundarschule

### für das Schuljahr ..... für Quereinsteiger

Name des Kindes							
Vorname(n) des Kindes bitte Rufname unterstreichen!							
Geburtsdatum und Geburtsort							
Geschlecht		Mädchen			Junge		
Pflegekind		ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>		
Staatsangehörigkeit							
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)							
Telefon		Festanschluss			Handynummer		
E-Mail-Adresse		.....@.....					
Welche Schule besucht Ihr Kind derzeit?							
Konfession							
Förderbedarf		ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>		
<b>ja, laut Gutachten für den/die Bereiche</b> <i>(Bitte ankreuzen)</i>							
Lernen (ziendifferent)	geistige Entwicklung (ziendifferent)	Sprache	emotionale und soziale Entwicklung	körperliche und mototrische Entwicklung	Hören	Sehen	Autismus
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Anmerkungen zum Förderbedarf(z.B. Art bzw. Grad der körperlichen Beeinträchtigung)							

Aus welchem Grund möchten Sie Ihr Kind an der Christlichen Sekundarschule Gnadau anmelden?

Sorgeberechtigte/r 1 Name, Vorname	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
Telefon privat Handynummer	
Arbeit Anschrift, Telefon	

Sorgeberechtigte/r 2 Name, Vorname	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
Telefon Handynummer	
Arbeit Anschrift, Telefon	

**Bitte fügen Sie diesem Antrag eine Kopie des letzten Zeugnisses Ihres Kindes bei!**

Datum, Ort:

-----  
Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten

-----  
Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten

Bitte senden an:

Christliche Sekundarschule Gnadau, Brauhausstraße 3 in 39249 Barby  
oder per E-Mail: [christliche-sekundarschule-gnadau@gmx.de](mailto:christliche-sekundarschule-gnadau@gmx.de)  
oder per Fax: 039298/297444