



# Anmeldung für das Schuljahr ..... /.....

an der Christlichen Sekundarschule Gnadau

## Klasse 5

Nachname des Kindes							
Vorname(n) des Kindes Bitte Rufname unterstreichen!							
Geburtsdatum und Geburtsort							
Geschlecht		Mädchen	<input type="checkbox"/>	Junge	<input type="checkbox"/>		
Staatsangehörigkeit							
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)							
Telefon		Festanschluss			Mobil		
E-Mail-Adresse		.....@.....					
Welche Schule besucht Ihr Kind derzeit?							
Tag der Einschulung							
Konfession							
Förderbedarf		ja			<input type="checkbox"/>	nein	
					<input type="checkbox"/>		
<b>laut Gutachten für den/die Bereich(e) (Bitte ankreuzen)</b>							
Lernen (zielfferent)	geistige Entwicklung (zielfferent)	Sprache	emotionale und soziale Entwicklung	körperliche und motorische Entwicklung	Hören	Sehen	Autismus
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	
Firma, Dienststelle Anschrift, Telefon	

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

Besteht Amtsvormundschaft, Vormund- schaft oder Pflegerschaft für das Kind? Bitte Kopie der Bestellung vorlegen!	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
--	----	--------------------------	------	--------------------------

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

Ort, Datum:

-----  
Unterschrift(en) der(s) Sorgeberechtigten

Bitte senden an:  
Christliche Sekundarschule Gnadau, Markt 9 in 39249 Barby  
oder per E-Mail: [christliche-sekundarschule-gnadau@gmx.de](mailto:christliche-sekundarschule-gnadau@gmx.de) oder per Fax: 039298/297444