|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.sks-evangelisch-magdeburg.bildung-lsa.de/evSekundarschule/bilder/wald.jpg | Evangelische Sekundarschule  Magdeburg Freie Straße 17 39112 Magdeburg | Tel.: 0391-72771835 eMail: schulbuero@evsekmd.de |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anmeldung für die** | **.** | **Klasse** | **im Schuljahr** |  | |
| **Schülerin/Schüler:** | | | | | |
| Nachname: | | | Name der derzeit besuchten Schule: | | |
| Vorname: | | | Anschrift der Schule: | | |
| Rufname: | | |  | | |
| Geburtstag: | Geburtsort: | | Zurzeit besuchte Klasse: | |  |
| Nationalität: | Konfession: | | Jahr der ersten Einschulung: | | Bitte |
| Geschwister des angemeldeten Kindes (Anzahl, Alter): | | | | | Passfoto  aufkleben! |
| Besuchen Geschwister des angemeldeten Kindes die Ev. Sekundarschule Magdeburg? Name, Klasse: | | | | |  |
| Tragen Sie bitte ein, ob einer der folgenden Punkte für Ihr Kind zutreffend ist: | | | | |  |
| Nachteilsausgleich: janeinSonderpädagogischer Förderbedarf: janein | | | | | |
| **Gesetzliche Vertreter (Eltern, Sorgeberechtigte):** | | | | | |
| Name, Vorname: | | | Name, Vorname: | | |
| Tätigkeit: | | | Tätigkeit: | | |
| Konfession: | | | Konfession: | | |
| PLZ Wohnort: | | | PLZ Wohnort: | | |
| Straße: | | | Straße: | | |
| Landkreis: | | | Landkreis: | | |
| Telefon dienstlich: | | | Telefon dienstlich: | | |
| Telefon privat: | | | Telefon privat: | | |
| Telefon mobil: | | | Telefon mobil: | | |
| E-Mail-Adresse: | | | E-Mail-Adresse: | | |
| Wenn die Anschriften unterschiedlich sind, kreuzen Sie bitte an, wo das Kind hauptsächlich wohnt: | | | | | |
|  | | |  | | |
| Fügen Sie dieser Anmeldung bitte folgende Unterlagen bei: - Zeugniskopie des letzten Zeugnisses  - Kopie des Taufzeugnisses (bei getauften Kindern)  - Kopie der Geburtsurkunde (wenn zur Hand)  Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. | | | | | |
| Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: | | | | | |