

Schulanmeldung zum Besuch am Evangelischen Schulzentrum Leukersdorf

für das Evangelische Gymnasium
- staatlich anerkannte Ersatzschule

für die Evangelische Oberschule
- staatlich anerkannte Ersatzschule

* **Anmeldung für das Schuljahr:** 2025/26 2026/27 2027/28 _____
(* Auswahl bitte entsprechend markieren)

Angaben zum Schüler:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort: Geschlecht:

Staatsangehörigkeit: Religionszugehörigkeit:

derzeit besuchte Schule:

in:

Geschwisterkind am Evangelischen Schulzentrum: ja nein zurzeit in Klasse:

mögliche Besonderheiten Ihres Kindes, die im Rahmen einer Schulanmeldung von Bedeutung sind:

LRS ADHS

sonderpädagogischer Förderbedarf:

gesundheitliche Einschränkungen:

Sonstiges:

Personensorgeberechtigte:

Name Vater: Vorname:

Name Mutter: Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Die Anmeldung wird erst mit Abschluss des Schulvertrages für beide Seiten verbindlich!

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift(en)