

Evangelischer Werkschulverein e.V.
Oberschule Evangelische Werkschule Naundorf
Mügelner Str. 8, 04769 Naundorf
Telefon 03435 - 62 10 38



Absichtserklärung

**für die Oberschule Evangelische Werkschule Naundorf in der
Trägerschaft des Evangelischen Werkschulvereins e.V. Naundorf**

Name des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____

geboren am: _____ in: _____ Konfession: _____

wohnhaft: _____

jetzige / bisherige Schule: _____ von - bis: _____

Namen & Vornamen der Sorgeberechtigten: _____

Beruf und derzeitige berufliche Tätigkeit der Mutter: _____

Beruf und derzeitige berufliche Tätigkeit des Vaters: _____

Staatsangehörigkeiten der Mutter: _____ des Vaters: _____

Staatsangehörigkeit des Kindes: _____

Hat Ihr Kind Geschwister? ja nein - wenn ja, Alter der Geschwister _____

Wo ist das Kind gemeldet, falls die Eltern getrennt leben? Mutter Vater

Welche Besonderheiten Ihres Kindes möchten Sie uns mitteilen, z.B. beantragter und/oder bestehender sonderpädagogischer Förderbedarf, Rechenschwäche/Dyskalkulie, Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS/Legasthenie), Behinderung, Hochbegabung, Dauermedikation?

Was bewegt Sie, Ihr Kind an dieser Schule anzumelden bzw. dies in Erwägung zu ziehen?

Kontaktdaten:

Telefonnummern (Festnetz & Mobil): _____

E-Mail: _____

Anmeldung für das Schuljahr: **2022/2023** (Zutreffendes ankreuzen)

2023/2024

2024/2025

Anmeldung ab Datum: _____

Ich/wir beabsichtigen mein/unser Kind ab angegebenem Schuljahr/Datum in der Evangelischen Werkschule Naundorf beschulen zu lassen.

Mein/unser Kind soll ab genanntem Schuljahr/Datum die ____ Klassenstufe besuchen.

Ort / Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten