

# Interessentenformular



Ich bin daran interessiert, meine(n) Sohn / Tochter an der Neuen Schule Magdeburg

für die Klasse  
im Schuljahr  
anzumelden.

5    6    7    8    9    10    11    12

/
---

# A1

## Schülerin/ Schüler

Nachname	Vorname	Telefon
Geburtstag	Geburtsort	Geschlecht
Besteht bei Ihrem Kind ein durch das Landesschulamt festgestellter sonderpädagog. Förderbedarf?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Besteht bei Ihrem Kind eine diagnostizierte Lernstörung?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

## Eltern / Sorgeberechtigte

Nachname	Vorname	Tätigkeit
Anschrift		
Telefon	E-Mail	

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür im SJ	/	<input type="checkbox"/> Schulmesse im SJ	/
<input type="checkbox"/> Mitglied/Mitarbeiter der MWG-Wohnungsgenossenschaft eG Magdeburg (Kooperationspartner)				

Ort	Datum	Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte
-----	-------	--

Sie erhalten eine Rückantwort zu Ihrer angegebenen E-Mail Adresse.