

Absender (bitte ausfüllen):

An:
Diakonisches Werk Innere Mission Leipzig e. V.
Werner-Vogel-Schulzentrum
Beratungsstelle
Hans-Marchwitza-Straße 12
04279 Leipzig

Leipzig, _____ (Datum)

Anmeldung am Werner-Vogel-Schulzentrum

Sehr geehrte Damen und Herren,

beiliegend erhalten Sie die Unterlagen zur Anmeldung unseres Kindes am Werner-Vogel-Schulzentrum.

Wir bitten Sie um Berücksichtigung im Auswahlverfahren.

Mit freundlichen Grüßen

_____ (Unterschrift aller Sorgeberechtigten)

Anlagen (*bitte ankreuzen*):

- Ausgefüllter und unterzeichneter Anmeldebogen
- Ausgefüllter und unterzeichneter Fragebogen zum Kind
- Kopie der Geburtsurkunde des Kindes
- Kopie der Anmeldebestätigung der zuständigen öffentlichen Grundschule
- Kopie Ergebnis der Schuluntersuchung
Wenn nicht vorliegend: Wird nachgereicht bis _____ (Datum)
- Kopie aktueller Befunde/Berichte SPZ, Frühförderung, Therapien (*sofern zutreffend*)
- Kopie Nachweis zum alleinigen Sorgerecht (*sofern zutreffend*)
- Schweigepflichtsentbindung für Hospitation (*sofern zutreffend*)
- Sonstiges: _____