



# Anmeldung

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Wohnanschrift : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Telefon

Schule : \_\_\_\_\_

Klassenstufe : \_\_\_\_\_

Schulbesuchsjahre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Schüler

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte

Sekundarschule Maxim Gorki  
Str. d. Jugend 85  
39218 Schönebeck (Elbe)

Telefon: 03471/684-602510  
Fax: 03471/684-563025

E-Mail: [sekretariat-sks-gorki@kreis-slk.de](mailto:sekretariat-sks-gorki@kreis-slk.de)  
[www.sks-gorki-schoenebeck.bildung-lsa.de](http://www.sks-gorki-schoenebeck.bildung-lsa.de)

