

ANMELDUNG / AUFNAHME

an der Pestalozzi-Gemeinschaftsschule, Pestalozzistraße 2, 76676 Graben-Neudorf, Telefon 07255/7130-0, Fax 07255/713030



Aufnahme ab _____
in Lerngruppe _____
Schuljahr _____

Schulisches

Abgebende Schule / Klasse / Klassenlehrer

Festgestellter Förderbedarf:

ja nein Förderschwerpunkt

Religionszugehörigkeit _____

Teilnahme am Religionsunterricht

ev rk Ethik

Wahlpflichtfach

Französisch (ab LG 6)

Alltag Ernährung Soziales (ab LG 6)

Technik (ab LG 6)

Profilfach (ab LG 8)

Naturwissenschaft und Technik Sport

Besonderheiten / Inklusion / Geschwisterkind an der Schule

Schülerdaten
Name, Vorname _____
Weitere Vornamen _____
Straße Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort, Ortsteil _____

Geschlecht weiblich männlich divers
Staatsangehörigkeit _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort / Land _____

Muttersprache _____

Erziehungsberechtigte/r

Mutter

Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort, Ortsteil _____

(falls abweichend von oben)

Vater

Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort, Ortsteil _____

(falls abweichend von oben)

Erziehungsberechtigt

beide Mutter Vater
 andere Person: _____

Erreichbarkeit

Telefon Festnetz _____

Handytel. Mutter _____

Diensttel. Mutter _____

Handytel. Vater _____

Diensttel. Vater _____

Notfallnummer _____

Abweichender Name Notfallnummer

E-Mail-Kontakt

Mit Anmeldung zum Schulbesuch an der Pestalozzi-GMS akzeptiere/n ich/wir die am Schülertagessen als wichtigen Bestandteil des pädagogischen Konzepts der Pestalozzi-GMS Graben-Neudorf.

ANLAGEN

- SEPA
- Text- / Bildveröffentlichung
- Nachweis Masernschutz
Vor Beginn des Schulbesuchs muss der Nachweis über Masernschutz (Pflicht!) im ORIGINAL dem Sekretariat vorgelegt werden. Nach Sichtung wird dieser zurückgegeben.

Ort, Datum _____ Unterschrift der/des Anmeldenden *)

*) Der Unterzeichner versichert, allein erziehungsberechtigt zu sein oder in Vollmacht des zweiten Erziehungsberechtigten diese Erklärung abgegeben zu haben.