

AUFNAHMEANTRAG Lerngruppe 5

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



Antrag auf Aufnahme ab _____
in Lerngruppe 5
Schuljahr _____

Schülerdaten

Name, Vorname _____
Weitere Vornamen _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Wohnort, Ortsteil _____
Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Staatsangehörigkeit _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort _____
Geburtsland _____
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: _____

ANLAGEN

- ☐ SEPA ☐ Text- / Bildveröffentlichung
☐ Grundschulempfehlung Blatt 3 und 1,2 oder 4
☐ Nachweis Masernschutz

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

Schulisches

Abgebende Grundschule / Klassenlehrer _____

Festgestellter Förderbedarf:

☐ ja ☐ nein ☐ Förderschwerpunkt _____

Besonderheiten / Inklusion _____

Geschwisterkind an der Schule _____

Zugehörigkeit Religion/Konfession
(Angabe freiwillig) _____

Ggf. Zweitwunsch für eine weitere Schule dieser
Schulart in der Nähe, Ortsangabe _____

Erreichbarkeit

Telefon Festnetz _____
Handytel. Mutter _____
Diensttel. Mutter _____
Handytel. Vater _____
Diensttel. Vater _____
Notfallnummer _____
Abweichender Name Notfallnummer _____
E-Mail-Kontakt _____

NUR SEKRETARIAT

- ☐ Vorlage Geburtsurkunde / Abgleich Namen, Geburtsdatum
☐ Laufzettel
☐ Ausgabe Anmeldebestätigung
☐ Eingabe ASV

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

Ort, Datum _____ Unterschrift der/des Anmeldenden *)

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