

# AUFNAHMEANTRAG / ANMELDUNG

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



**Aufnahme ab** \_\_\_\_\_  
**in Lerngruppe** \_\_\_\_\_  
**Schuljahr** \_\_\_\_\_

## 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: \_\_\_\_\_

## ANLAGEN

SEPA  
 Text- / Bildveröffentlichung  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Schulisches

**Abgebende Schule / Klasse / Klassenlehrer**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Festgestellter Förderbedarf:**

ja  nein  Förderschwerpunkt

**Religionszugehörigkeit** \_\_\_\_\_

### **Teilnahme am Religionsunterricht**

ev  rk  Ethik (ab LG 6)

keine Teilnahme (nur LG 5 Schuljahr 2020/2021)

### **Wahlpflichtfach**

Französisch (ab LG 6)

Alltag Ernährung Soziales (ab LG 7)

Technik (ab LG 7)

### **Profilfach (ab LG 8)**

Naturwissenschaft und Technik  Sport

**Besonderheiten / Inklusion / Geschwisterkind an der Schule**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Erreichbarkeit

**Telefon Festnetz** \_\_\_\_\_

**Handytel. Mutter** \_\_\_\_\_

**Diensttel. Mutter** \_\_\_\_\_

**Handytel. Vater** \_\_\_\_\_

**Diensttel. Vater** \_\_\_\_\_

**Notfallnummer** \_\_\_\_\_

Abweichender Name Notfallnummer  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **E-Mail-Kontakt Notfall** \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Anmeldenden \*)

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