

# 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

Bestätigung Corona-Testerlaubnis

## Schulisches

Abgebende Grundschule / Klassenlehrer

Festgestellter Förderbedarf:

ja nein Förderschwerpunkt \_\_\_\_\_

Besonderheiten / Inklusion \_\_\_\_\_

Geschwisterkind an der Schule

Betreuungsangebot in räumlicher Nähe

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
- Vorlage Masernschutz
- Laufzettel
- Religion erfragt
- Ausgabe Anmeldebestätigung
- Eingabe ASV

Ort, Datum

Unterschrift der/des Anmeldenden \*)

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