

Aufnahmeantrag für die Kursstufe zum Schuljahr 2021/2022

Name		Vorname(n), Rufname unterstreichen		Klasse
Geburtsdatum	Geburtsort		Kreis	
PLZ, Wohnort		Straße		
Rel.-bekenntnis	Betrifft n u r Schüler ohne Rel.-bek. oder sonst. Rel.-zugehörigkeit (nicht ev./rk.): Wird die Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht? ja: rk <input type="checkbox"/> oder ev <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>		Staats- angehörigkeit	männlich weiblich
Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend? <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Kein Deutsch (für statistische Zwecke)				
Erziehungs- berechtigte/r:	Name, Vorname	Beruf (freiwillige Angabe)		Fam.-Stand *)
Vater: Mutter:				
Vater: Mutter:	Wohnort	Straße		
Vater: Mutter:	Telefon (privat)	Telefon (dienstlich und Handy) - für Notfälle		
e-mail-Adresse:				
An einer anderen Schule angemeldet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>				
Kommt aus Klasse _____ mit der Fremdsprachenfolge/Profil _____ wiederholte Klassen _____		Name u. Ort der bisher besuchten Schule		
Bemerkungen: (z.B. häusliche Verhältnisse, Krankheiten, Gebrechen usw.)				

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Pestalozzi-Gymnasium.

Datum _____ Unterschrift d. Sorgeberechtigten _____

Unterschrift d. Sorgeberechtigten*) _____

*) bei getrenntlebenden und geschiedenen Eltern mit gem. Sorgerecht müssen beide Sorgeberechtigten unterschreiben

Alle Angaben werden nur intern verwendet. Datenschutz wird berücksichtigt.

Erledigungsvermerk durch das Sekretariat:	Sch'liste + Übers. Klassenliste Schüler-/Mensaausw. Schülerüberw.	<input type="checkbox"/> Karteikarte <input type="checkbox"/> Zeugnisliste <input type="checkbox"/> Migr.statistik <input type="checkbox"/> Homepage (Sie)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ASS Fahrkarten J1/J2 Erfassen d. Noten v.Kl.10 (123)	<input type="checkbox"/> Zeugnisheft <input type="checkbox"/> Vereinb.Mediothek <input type="checkbox"/>
--	--	---	--	--	--