

# ANMELDUNG

Bitte in Druckschrift ausfüllen !!

an der **teilgebundenen Ganztagschule GHS Pestalozzistraße** Jahrgang 5 – 10

Schuljahr 2024 / 2025

Vorname, Name

männlich  
 weiblich

geboren am:

in:

Religion:  evangelisch  katholisch  islam.  
 ohne  sonstige \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Geschwister:

Alter:

Sonstige wichtige Information:

## Erziehungsberechtigt/Sorgeberechtigt:

	Mutter	Vater
Familienname		
Vorname		
Straße		
Plz/Ort		
Telefon		
Telefon im Notfall		
Email-Adresse		
Sonstiger Ansprechpartner		
Krankenkasse Kind:		

Sorgerecht liegt bei:  Mutter  Vater

Teilnahme am Religionsunterricht:  evangelisch  katholisch  Werte und Normen

zur Zeit besuchte Grundschule : \_\_\_\_\_

Masernimpfüberprüfung:

Impfbuch  ärztl. Bescheinigung 2 Jahre  keine Impfung aus gesundheitlichen Gründen

Abfrage: Liegt ein festgestellter Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vor?

nein  ja, welcher: \_\_\_\_\_

Anmeldung MensaMax erhalten:  ja

Ab dem Schuljahr 2024 / 2025 findet der Schulbetrieb ab Jahrgang 5 teilgebunden (dienstags, mittwochs, donnerstags) bis 15:45 Uhr statt.

**Was die Schule wissen sollte z.B. (Medikamenteneinnahme, etc.)**

---

---

---

---

**Bitte das letzte Zeugnis, ggf. Meldebescheinigung, ggf. Geburtsurkunde, beifügen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r