

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