

# Aufnahmeantrag für die Kursstufe zum Schuljahr 2023/2024

|   |   |  |          |               |
|---|---|--|----------|---------------|
| <b>Name</b>   |   | <b>Vorname(n), Rufname unterstreichen</b>            |          | Klasse        |
| Geburtsdatum  | Geburtsort  |  | Kreis    |               |
| PLZ, Wohnort  |   | Straße   |          |               |
| Rel.-bekenntnis   | Betrifft n u r Schüler <b>ohne</b> Rel.-bek. oder <b>sonst.</b> Rel.-zugehörigkeit ( <b>nicht</b> ev./rk.):<br>Wird die Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht?<br><b>ja:</b> rk <input type="checkbox"/> oder ev <input type="checkbox"/> <b>nein</b> : <input type="checkbox"/> | Staats-<br>angehörigkeit                             | männlich | weiblich      |
| Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend? <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Kein Deutsch<br>(für statistische Zwecke) |   |  |          |               |
| <b>Erziehungs-<br/>berechtigte/r:</b>   | Name, Vorname   | Beruf (freiwillige Angabe)                           |          | Fam.-Stand *) |
| Vater:  |   |  |          |               |
| Mutter:   |   |  |          |               |
| Vater:  | Wohnort   | Straße   |          |               |
| Mutter:   |   |  |          |               |
| Vater:  | Telefon (privat)  | Telefon (dienstlich und Handy) - <b>für Notfälle</b> |          |               |
| Mutter:   |   |  |          |               |
| e-mail-Adresse :  |   |  |          |               |
| An einer anderen Schule angemeldet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> _____<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>                                 |   |  |          |               |
| Kommt aus Klasse _____<br>mit der Fremdsprachenfolge/Profil _____<br>wiederholte Klassen _____  |   | Name u. Ort der bisher besuchten Schule              |          |               |
| <b>Bemerkungen:</b> (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 <b>Sekretariat:</b> | Sch'liste + Übers.<br>Klassenliste<br>Schüler-/Mensaausw.<br>Schülerüberw. | <input type="checkbox"/> Karteikarte<br><input type="checkbox"/> Zeugnisliste<br><input type="checkbox"/> Migr.statistik<br><input type="checkbox"/> Homepage (Sie) | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | ASV<br>Fahrkarten<br>Datenschutz<br>Masernimpfung | <input type="checkbox"/> Zeugnisheft<br><input type="checkbox"/> Vereinb.Mediothek<br><input type="checkbox"/> J1/J2 Erfassen d. Noten v.Kl.10 (123) | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
|--|--|---|--|---|--|--|