Aufnahmeantrag für die Kursstufe an ein Biberacher Gymnasium zum Schuljahr 2025/2026



Erstwunsch: Pestalozzi-Gymnasium

Sollte der seltene Fall eintreten, dass wir den Erstwunsch nicht berücksichtigen können (Kurswahl etc.) werden wir Sie kontaktieren.

Name				Vorname(n), Rufname unterstreichen			Jahrgangsstufe		
Geburtsdatum Geburtsort						Kreis	S		
PLZ, Wohnort				Straße					
	Relbekenntnis Betrifft n u r Schüler ohne Relbek. ozugehörigkeit (nicht ev./rk.): Wird di					Staatsange- hörigkeit	Männli	ännlich Weiblich	
	Religionsunterricht gewünscht? ja:								
Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend? Deutsch Kein Deutsch (für statistische Zwecke)									
Erziehungs-	Name, Vorname				Beruf (freiwillige Angabe)				mStand *)
berechtigte/r:									
Mutter:									
Vater:	Websert				Charles				
Mutter:	Wohnort				Straße				
Vater:									
Mutter:	Telefon (privat)				Telefon (dienstlich und Handy) - für Notfälle				
Vater:									
vater:									
Mutter:	e-mail-Adresse:								
Vater:									
An einer anderen Schule angemeldet nein ja									
An enter anderen service ungeniciaec									
Masernschutz muss vorgelegt werden Besch. von der bish. Schule 🗌 Impfnachweis od. sonst. Nachweis vorgelegt 🔲									
Kommt aus Klasse Name u. Ort der bisher besuchten Schule									
mit der Fremdsprachenfolge/Profil									
wiederholte Klasse	en								
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		Sch'liste + Übers.		Karteikarte		ASV 🔲	Zeugnisheft	_	
durch das Sekretariat:		Klassenliste Schüler-/Mensaausw		Zeugnisliste Migr.statistik	_	Fahrkarten	Vereinb.Me Erfass. d. No	diothek oten v.Kl.10 (12	=

Homepage (Sie)

Schülerüberw.

Masernimpfung \Box