Ich möchte mein Kind für die Ganztagsschule anmelden (siehe Formblat	t) 🗖
Ich möchte mein Kind nicht für die Ganztagsschule anmelden	

ANMELDUNG (allgemein)

Hiermit möchte ich meine Tochter/meinen Sohn anmelden:

Familienname		Vorname	
Geb.Dat	_Geburtsort	Jahr der Erst-Einschulung	
Wohnort		Straße	
Konf./RelUnterr		_Staatsangehörigkeit:	
Geschwisterkind an Peter-Gärtner-Sch	ule: Name, Klasse	<u> </u>	
Krankheiten/Allergier	n/Behinderungen: kreuzen: 🗆 LRS 🗆 D	yskalkulie 🗆 A	anderer Schule,keine Fahrtkostenübernahme) ADHS □ Asperger/Autismus
Mutter		Vater	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Beruf Freiwillige And	gabe	Beruf	Freiwillige Angabe
Wohnort	·	Wohnort	
Straße		Straße	
Festnetz		Geschäfts-T	el
Mobil Mutter		Mobil Vater	
E-Mail Mutter			
Sorgerecht gemein	sam □ Mutter	□ Vater □	Postzustellung an Wohnsitz des Kindes
Lebenspartner könne erhalten. Antragsforn			rch schriftliche Beauftragung
Zuletzt besuchte Schul	le:		bisherige Klasse:
Datum Unte	rschriften Erziehun	gsberechtigt	e

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass auch der 2. Erz.berechtigte mit der Anmeldung an dieser Schule einverstanden ist sowie mein/unser Einverständnis für das Übergabegespräch mit der Grundschule.