

Ich möchte mein Kind für die Ganztagschule anmelden (siehe Formblatt)

Ich möchte mein Kind nicht für die Ganztagschule anmelden

## ANMELDUNG Klasse 5

Hiermit möchte ich **meine Tochter/meinen Sohn** anmelden:

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geb.Dat. \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Jahr der Erst-Einschulung \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Konf./Rel.-Unterr.\_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind \_\_\_\_\_ Familiensprache, falls n. deutsch: \_\_\_\_\_  
an Peter-Gärtner-Schule: Name, Klasse \_\_\_\_\_ Zuzug nach Deutschland am \_\_\_\_\_  
Tag/Monat/Jahr \_\_\_\_\_

Herkunftssprachen-Unterricht (HSU) gewünscht (Erteilung an anderer Schule, keine Fahrtkostenübernahme)

Krankheiten/Allergien/Behinderungen: \_\_\_\_\_

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**  LRS  Dyskalkulie  ADHS  Asperger/Autismus

Es wurde schon einmal ein sonderpädagogisches Fördergutachten erstellt.

### Mutter

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Freiwillige Angabe

Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

### Vater

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Freiwillige Angabe

Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Festnetz \_\_\_\_\_

Geschäfts-Tel. \_\_\_\_\_

Mobil Mutter \_\_\_\_\_

Mobil Vater \_\_\_\_\_

E-Mail Mutter \_\_\_\_\_

E-Mail Vater \_\_\_\_\_

Sorgerecht  gemeinsam

Mutter

Vater  Postzustellung an Wohnsitz  
des Kindes

**Lebenspartner können die volle Sorgeberechtigung durch schriftliche Beauftragung erhalten. Antragsformulare über das Sekretariat.**

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_ bisherige Klasse: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschriften Erziehungsberechtigte

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