



(Diese Angaben werden zu Schulverwaltungszwecken datenmäßig erfasst)

Herkunftsschule (bitte entsprechendes ankreuzen)

| | |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Goldwiesenschule | <input type="checkbox"/> Eichbergschule |
| <input type="checkbox"/> Zeppelinschule | <input type="checkbox"/> GS Steinenbronn |
| <input type="checkbox"/> Lindachschule | <input type="checkbox"/> GS Waldenbuch |
| <input type="checkbox"/> Ludwig-Uhland-Schule | <input type="checkbox"/> Sonstige |
| <input type="checkbox"/> Schönbuchschule | |

Aufnehmende Schule

| | |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Philipp-Matthäus-Hahn-Gymnasium | |
| Schimmelwiesenstr. 24 70771 Leinfelden-Echterdingen | |
| Tel: | 0711 7945534-0 |
| Fax: | 0711 7945534-30 |
| E-Mail: | info@pmhg.de |
| Internet: | www.pmhg.de |

Persönliche Angaben des Kindes (bitte in Druckschrift ausfüllen)

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Familienname und Vornamen des Kindes (Rufname unterstreichen) | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. | | <input type="checkbox"/> Anmeldung zum Regel-Zug | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Anmeldung zum Bilingualen-Zug | |
| Geburtsort / Geburtsland | Staatsangehörigkeit(en) | Bekenntnis | | Teilnahme am Rel.-Unterricht | |
| überwiegende Verkehrssprache zu Hause: | E-Mail des Kindes: | evang. <input type="checkbox"/> | ev. Rel.-Unterricht <input type="checkbox"/> | röm.-kath. <input type="checkbox"/> | rk. Rel.-Unterricht <input type="checkbox"/> |
| Klassenlehrer/in in der Grundschule: | Eintritt in die Grundschule am: | keine <input type="checkbox"/> | keine Teilnahme <input type="checkbox"/> | sonstige | |
| vorgelegt wurden: <input type="checkbox"/> Grundschulempfehlung <input type="checkbox"/> Zeugnisse für den bilingualen Zug | | <input type="checkbox"/> wir benötigen ein VVS Scool-ABO <input type="checkbox"/> Drittkind | | <input type="checkbox"/> Geschwister am PMHG: (Anzahl:) in Klasse / / | |
| Erkrankungen (Allergien, LRS, ADHS, ADS o.ä.) Behinderung | | Schullaufbahn (bitte Klassenstufe angeben) | | | |
| Abfrage Inklusion: Bei meinem Kind besteht Anspruch auf ein festgestelltes sonderpädagogisches Bildungsangebot oder Förderbedarf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | <input type="checkbox"/> Klasse wiederholt: | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Klasse übersprungen: | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Klassenübergreifend: | | | |

Persönliche Angaben des Vaters (Druckbuchstaben verwenden)

| |
|---------------------------------------|
| Name / akad. Titel (ggf. Geburtsname) |
| Vorname |
| Straße |
| Ortsteil |
| PLZ / Wohnort |
| Telefon privat |
| Telefon gesch. |
| Mobil |
| E-Mail |
| Sonstige (z.B. Großeltern o.ä.) |

Persönliche Angaben der Mutter (Druckbuchstaben verwenden)

| |
|---------------------------------------|
| Name / akad. Titel (ggf. Geburtsname) |
| Vorname |
| Straße |
| Ortsteil |
| PLZ / Wohnort |
| Telefon privat |
| Telefon gesch. |
| Mobil |
| E-Mail |
| Sonstige (z.B. Großeltern o.ä.) |

es besteht gemeinsames Sorgerecht sorgeberechtigt ist die Mutter sorgeberechtigt ist der Vater

Meine Tochter / Sohn wohnt bei:
(nur ausfüllen wenn kein gemeinsamer Haushalt besteht)
 Vater Mutter

Der nicht-erziehungsberechtigte Elternteil
 darf darf nicht von der Schule informiert werden

Leinfelden-Echterdingen, _____
Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten