



(Diese Angaben werden zu Schulverwaltungszwecken entsprechend der Datenschutzrichtlinie erfasst)

Herkunftsschule (bitte entsprechendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Goldwiesenschule	<input type="checkbox"/> Eichbergschule
<input type="checkbox"/> Zeppelinsschule	<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 Vorname(n) des Kindes (gemäß Geburtsurkunde, <u>Rufname</u> unterstreichen)			<input type="checkbox"/> Anmeldung zum Regel-Zug <input type="checkbox"/> Anmeldung zum Bilingualen-Zug	
Geburtsstag	Geburtsort / Geburtsland	Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Bekenntnis	Teilnahme am Rel.-Unterricht
überwiegende Verkehrssprache zu Hause <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere		Staatsangehörigkeit(en, auch mehrere) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere	evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige.....	ev. Rel.-Unterricht <input type="checkbox"/> rk. Rel.-Unterricht <input type="checkbox"/> wenn nicht, ev. od. rk., dann Ethik (verpflichtend) <input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum in die Grundschule (Monat/Jahr)			<input type="checkbox"/> Geschwister am PMHG: (Anzahl:) in Klasse / /	
vorgelegt wurden: <input type="checkbox"/> Grundschulempfehlung <input type="checkbox"/> Zeugnisse für den bilingualen Zug		Fahrt zur Schule: Bitte das Jugendticket BW selbständig bestellen über: https://www.vvs.de/tickets	Schullaufbahn (bitte Klassenstufe angeben)	
Erkrankungen (Allergien, LRS, ADHS, ADS o.ä.) Behinderung			<input type="checkbox"/> Klasse wiederholt: <input type="checkbox"/> Klasse übersprungen: <input type="checkbox"/> Klassenübergreifend:	
Abfrage Inklusion:				
Bei meinem Kind besteht Anspruch auf ein festgestelltes sonderpädagogisches Bildungsangebot oder Förderbedarf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

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.)

<input type="checkbox"/> es besteht <u>gemeinsames</u> Sorgerecht	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt ist die <u>Mutter</u>	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt ist der <u>Vater</u>
Meine Tochter / Sohn wohnt bei: (nur ausfüllen wenn <u>kein</u> gemeinsamer Haushalt besteht)	Der nicht-erziehungsberechtigte Elternteil	
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> darf <input type="checkbox"/> darf nicht von der Schule informiert werden	

Leinfelden-Echterdingen, _____ Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten