



(Diese Angaben werden zu Schulverwaltungszwecken entsprechend der Datenschutzrichtlinie erfasst)

Herkunftsschule (bitte entsprechendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Goldwiesenschule	<input type="checkbox"/> Eichbergschule
<input type="checkbox"/> Zeppelin-schule	<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	
Geburts-tag	Geburtsort / Geburtsland	Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Bekenntnis evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige..... <input type="checkbox"/>
überwiegende Verkehrssprache zu Hause <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere		Staatsangehörigkeit(en, auch mehrere) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere	Teilnahme am Rel.-Unterricht 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 D-Ticket JugendBW selbständig bestellen über: https://www.vvs.de/tickets	
Erkrankungen (Allergien, LRS, ADHS, ADS o.ä.) Behinderung		Schullaufbahn (bitte Klassenstufe angeben) <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.)

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

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

Leinfelden-Echterdingen, _____ Datum

 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten