



Herkunftsschule (bitte entsprechendes ankreuzen)

<input type="radio"/> Goldwiesenschule	<input type="radio"/> Eichbergschule
<input type="radio"/> Zeppelinische	<input type="radio"/> GS Steinenbronn
<input type="radio"/> Lindachschule	<input type="radio"/> GS Waldenbuch
<input type="radio"/> Ludwig-Uhland-Schule	<input type="radio"/> Sonstige
<input type="radio"/> 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

Familienname und Vornamen des Kindes (Rufname unterstreichen)		in Klasse	bei Klassenlehrer(in)
Geburtsort / Geburtsland	Geburtsort / Geburtsland	Bekenntnis	Teilnahme am Unterricht
evang. <input type="checkbox"/>		ev. Rel.-Unterricht <input type="checkbox"/>	
röm.-kath. <input type="checkbox"/>		rk. Rel.-Unterricht <input type="checkbox"/>	
keine <input type="checkbox"/>		keine Teilnahme <input type="checkbox"/>	
sonstige			
vorgelegt wurden:		<input type="radio"/> Ich habe bereits Kind(er) am PMHG	
<input type="radio"/> Grundschulempfehlung <input type="radio"/> Gemeinsame Bildungsempfehlung <input type="radio"/> Prüfungsbescheid			
Bemerkungen (chronische Erkrankungen, Allergien, LRS, ADHS, ADS o.ä.)		Schullaufbahn (bitte Klassenstufe angeben)	
		<input type="checkbox"/> Klasse wiederholt: <input type="checkbox"/> Klasse übersprungen:	
<input type="radio"/> mein Kind kommt mit dem öffentlichem Nahverkehr <input type="radio"/> der Antrag zum Scool-Abo liegt bei <input type="radio"/> der Antrag zum Scool-Abo wird nachgereicht		<input type="radio"/> wir beantragen ein Schließfach von ASTRA-Direkt <input type="radio"/> der Antrag von ASTRA-Direkt liegt bei <input type="radio"/> der Antrag von ASTRA-Direkt wird nachgereicht	

Persönliche Angaben des Vaters

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

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 Vater Mutter (nur ausfüllen wenn kein gemeinsamer Haushalt besteht)

Leinfelden-Echterdingen, _____
Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten