



Herkunftsschule (bitte entsprechendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Goldwiesenschule	<input type="checkbox"/> Eichbergschule
<input type="checkbox"/> Zeppelinische	<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"/> Schönbuschschule

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)		<input type="checkbox"/> Anmeldung zum Regel-Zug	
		<input type="checkbox"/> Anmeldung zum Bilingualen-Zug	
Geburtstag	Geburtsort / Geburtsland	Bekenntnis	Teilnahme am Rel.-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	
Staatsangehörigkeit(en)		<input type="checkbox"/> Geschwister am PMHG (Anzahl:)	
Eintritt in die Grundschule am:			
Klassenlehrer/in:			
vorgelegt wurden:			
<input type="checkbox"/> Bestätigung der GS <input type="checkbox"/> Zeugnisse für den bilingualen Zug			
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"/> wir beantragen ein Scool-Abo		<input type="checkbox"/> wir beantragen ein Schließfach der Fa. ASTRA-Direkt	

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 gemeinsames Sorgerecht	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt ist die Mutter	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt ist der Vater
--	---	--

Meine Tochter / Sohn wohnt bei: <small>(nur ausfüllen wenn <u>kein</u> gemeinsamer Haushalt besteht)</small> <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
Mit dem Austausch pädagogischer Informationen zwischen Gymnasium und vorheriger Schule bin ich <input type="checkbox"/> einverstanden / <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	