|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Progymnasium Tailfingen**  Lammerbergstr. 75-79  72461 Albstadt | | Tel.: 07432-4568,  Fax: 07432-17 14 38  E-Mail: [info@pg-tailfingen.de](mailto:info@pg-tailfingen.de)  Homepage: www.pg-tailfingen.de | | | | |
| **Anmeldung**  **nach Klasse 5** | | **Schuljahr:** | | | | |
| **Name / Vorname**  (des Kindes) | **Geburtstag** | | **Geburtsort / Kreis** | | | |
| **Staatsangehörigkeit(en)** | **1.** | | **2.** | | |  |
| **Verkehrssprache(n) zu Hause** | **1.** | | **2.** | | |  |
| **Anschrift**  **Straße** | | **Hausnummer** | | **Postleitzahl** | **Stadt** | |
|  | |  | |  |  | |
| **Telefon:** | **Notfalltelefon:** | | | **E-Mail:** | | |
| **bisherige Schule** |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte** | | | | | |
| Regelung des Sorgerechts | gemeinsames Sorgerecht  alleiniges Sorgerecht:  Mutter  Vater | | | | |
| bes. Sorgerechtsreglung liegt schriftlich vor | ja (siehe gesonderte Zusatzblatt Sorgeberechtigung) | | | | |
|  | | | | | |
| **Mutter:** auskunftsberechtigt: ja  nein | | | | | |
| Name: Vorname: | | | | | |
| Straße / Hausnummer: | | | | | |
| PLZ Wohnort: | | | | | |
| Telefon:  privat:  geschäftlich: | | | Notfalltelefon: | E-Mail: | |
| **Vater:** auskunftsberechtigt: ja  nein | | | | | |
| Name: Vorname: | | | | | |
| Straße / Hausnummer: | | | | | |
| PLZ Wohnort: | | | | | |
| Telefon:  privat:  geschäftlich: | | Notfalltelefon: | | | E-Mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Religionszugehörigkeit** | **Teilnahme am Religionsunterricht** |
| * evangelisch * römisch-katholisch * freikirchliche Gemeinschaften * orthodox (griechisch / russisch / …) * islamisch-alevitisch * islamisch-sunitisch * sonstige \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * keine Religionszugehörigkeit | * evangelischer Religionsunterricht * römisch-katholischer Religionsunterricht * Ethik |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Versicherung** | | | |
| Krankenkasse | versichert über  Mutter  Vater  selbst | Hausarzt | Tel. Hausarzt |
| Gesundheitliche Beeinträchtigungen / Allergien (siehe gesonderten Elternfragebogen Gesundheitszustand) | | | |

|  |
| --- |
| **Impfschutz** |
| Masernimpfschutz liegt vor ja  nein |

|  |
| --- |
| **Kurzform der Datenschutzerklärung** |
| Zustimmung zu  ausgehängte Fotos in der Schule  Zeitung  Schulhomepage  (siehe gesondertes Zusatzblatt zum Datenschutz) |

|  |
| --- |
| **Wünsche** |
| * Wir haben Interesse, dass unser Kind in der **Bläserklasse** aufgenommen wird. □ Ja □ Nein   (siehe gesondertes Anmeldeformular zur Bläserklasse) |
| * Wir haben Interesse unser Kind in der **Hausaufgabenbetreuung** anzumelden. □ Ja □ Nein |
| * **T-Shirt-Größe** □ 134/146 □ 152/164 |
| * **Klassenzuteilung:**   Für die Klassenzuteilung ist grundsätzlich und ausschließlich die Schulleitung zuständig. Aus den von Ihnen angegebenen Wünschen erwächst keinerlei Anspruch auf Umsetzung. Nach der Schulanmeldung abgegebene Wünsche können nicht mehr berücksichtigt werden.  Mit Ihrer Unterschrift auf diesem Antragsformular bestätigen Sie die Kenntnisnahme und die Akzeptanz der unter „Klassenzuteilung“ genannten Punkte.  Hier ist Platz für Ihre Wünsche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort / Datum | Unterschrift / Erziehungsberechtigte(r) |