

**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](http://www.pg-tailfingen.de)

<b>Anmeldung nach Klasse 5</b>		<b>Schuljahr: 2020 / 2021</b>	
<b>Name / Vorname</b> (des Kindes)	<b>Geburtstag</b>	<b>Geburtsort / Kreis</b>	
<b>Staatsangehörigkeit(en)</b>	1.	2.	
<b>Verkehrssprache(n) zu Hause</b>	1.	2.	
<b>Anschrift Straße</b>	<b>Hausnummer</b>	<b>Postleitzahl</b>	<b>Stadt</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Notfalltelefon:</b>	<b>E-Mail:</b>	
<b>bisherige Schule</b>			

<b>Erziehungsberechtigte</b>		
Regelung des Sorgerechts	<input type="radio"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="radio"/> alleiniges Sorgerecht: <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater	
bes. Sorgerechtsreglung liegt schriftlich vor	<input type="radio"/> ja (siehe gesonderte Zusatzblatt Sorgeberechtigung)	
<b>Mutter:</b>	auskunftsberechtigt: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Name:	Vorname:	
Straße / Hausnummer:		
PLZ Wohnort:		
Telefon: privat: geschäftlich:	Notfalltelefon:	E-Mail:
<b>Vater:</b>	auskunftsberechtigt: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Name:	Vorname:	
Straße / Hausnummer:		
PLZ Wohnort:		
Telefon: privat: geschäftlich:	Notfalltelefon:	E-Mail:

<b>Religionszugehörigkeit</b>	<b>Teilnahme am Religionsunterricht</b>
<input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> römisch-katholisch <input type="radio"/> freikirchliche Gemeinschaften <input type="radio"/> orthodox (griechisch / russisch / ...) <input type="radio"/> islamisch-alevitisch <input type="radio"/> islamisch-sunitisch <input type="radio"/> sonstige _____ <input type="radio"/> keine Religionszugehörigkeit	<input type="radio"/> evangelischer Religionsunterricht <input type="radio"/> römisch-katholischer Religionsunterricht <input type="radio"/> Ethik ab Klasse 6

Versicherung			
Krankenkasse	versichert über <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> selbst	Hausarzt	Tel. Hausarzt
Gesundheitliche Beeinträchtigungen / Allergien (siehe gesonderten Elternfragebogen Gesundheitszustand)			

Impfschutz	
Maserimpfschutz liegt vor	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Kurzform der Datenschutzerklärung	
Zustimmung zu	<input type="radio"/> ausgehängte Fotos in der Schule <input type="radio"/> Zeitung <input type="radio"/> Schulhomepage
(siehe gesondertes Zusatzblatt zum Datenschutz)	

Wünsche	
<input checked="" type="radio"/> Wir haben Interesse, dass unser Kind in der Bläserklasse aufgenommen wird. (siehe gesondertes Anmeldeformular zur Bläserklasse)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input checked="" type="radio"/> Wir haben Interesse unser Kind in der Hausaufgabenbetreuung anzumelden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input checked="" type="radio"/> T-Shirt-Größe	<input type="checkbox"/> 134/146 <input type="checkbox"/> 152/164

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