An die Peter-Gärtner-Realschule^{plus} Böhl-Iggelheim

Ich möchte mein Kind für die Ganztagsschule anmelden (siehe Formblatt) ☐
Ich möchte mein Kind <u>nicht</u> für die Ganztagsschule anmelden ☐

ANMELDUNG

Hiermit möchte ich meine Tochter/meinen Sohn anmelden:

an dieser Schule einverstanden ist.

Familienname		Vorname		
Geb.DatGeburtsort		Jahr der Erst-Einschulung		
Wohnort		Straße		
Konf./RelUnterr			Staatsangehörigkeit:	
Geschwisterkind an Peter-Gärtner-Schule: Name, Klasse				
Krankheite Bitte Zutref	n/Allergien/Behin	derungen: n: □ LRS □ Dy	skalkulie 🗆 AD	derer Schule,keine Fahrtkostenübernahme) HS Asperger/Autismus
VATER			MUTTER	
Name			Name _	
Vorname			Vorname _	
Beruf			Beruf _	
Wohnort	Freiwillige Angabe		Wohnort	eiwillige Angabe
Straße			Straße _	
Privat-Tel.			Geschäfts-Tel.	
Mobil	oil		Oma/Opa Tel.	
E-Mail Mutte	er		E-Mail Vater: _	. <u></u> .
Sorgerecht	□ gemeinsam	□ Mutter		ostzustellung an Wohnsitz es Kindes
			•	itigung durch schriftliche er das Sekretariat.
Zuletzt besuchte Schule:				bisherige Klasse:
Datum	Unterschriften Erziehungsberechtigte			
Mit meiner l	Interschrift bestätig	ne ich dass au	ch der 2 Erz he	rechtigte mit der Anmeldung