



PAUL-GERHARDT-SCHULE
KAISERSLAUTERN

Grund- und Realschule Plus
Integrative Realschule

Staatlich anerkannte christliche Privatschule in Trägerschaft des Christlichen Schulvereins Kaiserslautern e.V.
Paul-Gerhardt-Schule • Finkenstr. 14 • 67661 Kaiserslautern • Tel.: 06301-7997759 • info@pgs-kl.de • www.pgs-kl.de

Anmeldung

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind für die **Grundschule** der PGS Kaiserslautern

- zur Einschulung im Schuljahr _____ / _____
- zum Schulwechsel in Klassenstufe _____ zum Beginn des Schuljahres _____ / _____
- bzw. zum abweichenden Termin (insbesondere bei Quereinstieg) _____ an.

Unabhängig von den jeweiligen Ferienzeiten beginnt das Schuljahr am 01.08. eines jeden Jahres und endet am 31.07. des Folgejahres.

Vor- und Zuname des Kindes: _____

geboren am: _____ in _____ Kreis/Land: _____

Staatsangehörigkeit _____ überwiegend benutzte Familiensprache: _____

Religionsbekenntnis: _____ Jahr des Zuzugs (des Kindes!) nach Deutschland: _____

Eltern oder Sorgeberechtigte:

Mutter:

Vater:

Sorgerecht: ja nein

ja nein

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Tel. dienstlich: _____

Tel. mobil: _____

e-mail _____

Falls das Kind nicht bei den Eltern untergebracht ist:

Person oder Institution, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen hat und/oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist (falls abweichend von o.g.)

Vor- und Zuname: _____ Stellung zum Kind: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ e-mail: _____

bitte wenden

Angaben zu Schul- bzw. Kindergartenbesuch

Bis zur Einschulung hat das Kind den Kindergarten insgesamt _____ Jahre besucht.

Bescheinigung des Kindergartens liegt bei: ja nein Tel. #: _____

Geburtsurkunde in Kopie liegt bei ja nein

Zuständige Regelschule: _____ Tel.: _____

Ärztliche Einschulungs-Untersuchung bereits erfolgt bei: _____

Einschulung bereits erfolgt an: (Name und Ort der -Grundschule) _____

„Kann-Kind“

Einschulung bzw. Wechsel zur Grundschule der PGS KL erwünscht aus folgendem Grund: _____

Bei Schulwechsel: derzeit besuchte Schule: _____ Klasse: _____

Das Kind hat _____ Geschwister. Geburtsjahre der Geschwister: _____

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Informationen über mein Kind beim Kindergarten bzw. bei Schulwechsel bei der/den bisherigen Schule(n) eingeholt werden können.

Gesundheitsangaben

Es wurde die Beschulung in einer Förderschule empfohlen

Es gab eine klinische stationäre Aufnahme zur Bewältigung psycho-sozialer Probleme bzw. Defizite (klinische Psychiatrien)

Es liegt eine diagnostizierte Lese-Rechtschreibschwäche Dyskalkulie ADS/ADHS _____ vor.

Bei meinem Kind besteht eine

Allergie

Verhaltensauffälligkeit

Unverträglichkeit

Konzentrationsschwäche

Regelmäßige Medikamenteneinnahme

Körperliche/geistige Behinderungen, chronische Krankheiten oder Sonstiges liegen vor:

Bitte führen Sie auf einem Zusatzblatt Näheres aus und legen Kopien von Diagnosen und Gutachten bei.

In Notfällen ist zu verständigen:

a) Vor- und Zuname/Anschrift: _____

Telefon/Mobil/e-mail: _____

b) Hausarzt _____ Anschrift _____

Telefon _____ Krankenkasse _____

Ich erkläre mich/Wir erklären uns mit der geistlich-biblischen Grundlage und dem pädagogischen Konzept der Schule einverstanden und erkenne/erkennen an, dass der biblische Unterricht als ordentliches Lehrfach verpflichtend ist. Damit verzichte ich /verzichten wir auf das für mich/uns evtl. zutreffende Minderheitenrecht für den Religionsunterricht.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r _____

Aus der Abgabe dieses Anmeldebogens bzw. aus seiner Annahme durch die PGS Kaiserslautern resultiert weder ein Anspruch auf Aufnahme noch das Zustandekommen eines Schulvertrages. Bitte beachten Sie hierzu unseren Schulvertrag.