



PAUL-GERHARDT-SCHULE  
KAISERSLAUTERN

**Grund- und Realschule Plus**  
Integrative Realschule

Kiga-Bescheinigung	<input type="radio"/>
Geburtsurkunde Kopie	<input type="radio"/>
edoo.sys	<input type="radio"/>
Maserstatus	<input type="radio"/>
LMF	<input type="radio"/>

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](mailto:info@pgs-kl.de) • [www.pgs-kl.de](http://www.pgs-kl.de)

## Bewerbungsbogen

Hiermit bewerbe/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) \_\_\_\_\_.

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 (Ort) \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

### **Angaben zu Schul- bzw. Kindergartenbesuch**

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

Kindertagesstätte/ Kindergarten Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Zuständige Regelschule: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Ärztliche Einschulungs-Untersuchung bereits erfolgt. Gesundheitsamt \_\_\_\_\_

„Kann-Kind“ (Kinder, die nach dem 1.09. des Einschulungsjahres 6 Jahre alt werden)

**Einschulung bzw. Wechsel zur Grundschule der PGS KL erwünscht aus folgendem Grund:** \_\_\_\_\_

**Bei Schulwechsel: derzeit besuchte Schule:** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_

Die **Einschulung** erfolgte im Jahr \_\_\_\_\_

Das Kind hat \_\_\_\_\_ Geschwister. Geburtsjahre der Geschwister: \_\_\_\_\_

### **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

Sonstiges: \_\_\_\_\_

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) Vor- und Zuname/Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/ Mobil/ E-mail: \_\_\_\_\_

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

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 Bewerbungsbogens 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.**