

# Anmeldung Grundschule – Nachrücker | Quereinstieg

Gewünschter Schulbeginn: \_\_\_\_\_

Für: **KLASSE 1** Aktuell besucht mein/unser Kind folgende Einrichtung:

**KLASSE 2**

**KLASSE 3**

**KLASSE 4** Aktuelle(r) Klasse/Jahrgang:

**Peter Gläsel**  
STIFTUNG

**PETER GLÄSEL**  
**SCHULE**  
PGSCHULE.NET

Bitte fügen Sie der Anmeldung eine **Kopie der Geburtsurkunde** bei oder senden Sie diese an [info@pgschule.net](mailto:info@pgschule.net)

## 1) DAS KIND:

Nachname:

Vorname/-n:

Geburtsdatum:

Geburtsort/-land:

Staatsangehörigkeit:

Religionszugehörigkeit:

(muss in NRW statistisch erhoben werden)

Geschwisterfolge: Es ist das . von Kindern. Zwillinge Drillinge  
männlich weiblich

Besucht das Kind einen Kindergarten? (Name, Straße, Ort)

## 2) SORGBERECHTIGTE PERSON/-EN:

Alleinsorge

bitte entsprechenden  
Nachweis erbringen

gemeinsame Sorge

bitte evtl. abweichende Adresse  
der 2. Sorgeperson angeben

sonst. gesetzl. Vertreter

**SORGPERSOHN 1**, Vor- & Nachname:

Geburtsland:

Beruf:

PLZ, Ort:

Ortsteil:

Straße:

Tel:

Email:

Handy:

**SORGPERSOHN 2**, Vor- & Nachname:

Geburtsland:

Beruf:

PLZ, Ort:

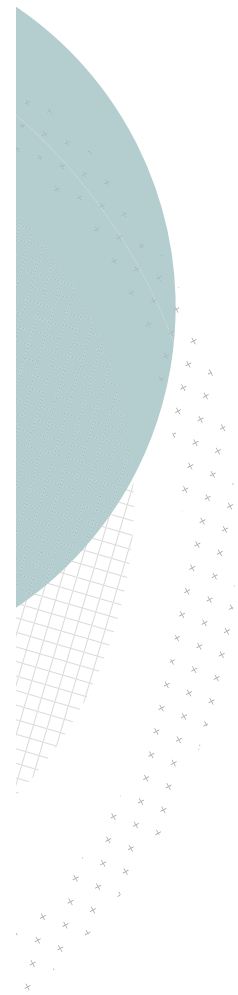
Ortsteil:

Straße:

Tel:

Email:

Handy:



### 3) ANGABEN ZUR KRANKENKASSE:

Das Kind ist versichert über (Name des Versicherten):

bei der Krankenkasse:

Welcher Haus-/Kinderarzt betreut das Kind? (Name, Anschrift, Telefonnummer)

### 4) ZUSÄTZLICHES BETREUUNGSANGEBOT:

Die Peter Gläsel Schule ist eine **Ganztagschule bis 15.00 Uhr**, mit einem zusätzlichen Betreuungsprogramm bis **maximal 17.00 Uhr**.

Ich beabsichtige, das Betreuungsangebot zwischen 15.00 und 17.00 Uhr in Anspruch zu nehmen.

### 5) WAS WÜNSCHEN SIE SICH FÜR IHR KIND?

### 6) WIE KÖNNEN SIE SICH VORSTELLEN, DIE PETER GLÄSEL SCHULE ZU UNTERSTÜTZEN?

### 7) ERKLÄRUNG DER SORGBERECHTIGTEN PERSON/-EN:

Ich bestätige / Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der gemachten Angaben. Über das Konzept der Peter Gläsel Schule bin ich / sind wir informiert und erkennen dies, sowie den verpflichtenden Ganzttag an.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Sorgeperson 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Sorgeperson 2

