

Stempel der abgebenden Schule

_____ Datum

Übertrittsbescheinigung für das Pestalozzi-Gymnasium (von der abgebenden Schule auszufüllen)

Die/der Schüler/in _____
Name, Vorname

geboren am _____ wohnhaft in _____
PLZ, Ort

beabsichtigt die Anmeldung am Pestalozzi-Gymnasium.

_____ Unterschrift

✂-----
Dieser Abschnitt wird vom Pestalozzi-Gymnasium ausgefüllt und an die abgebende Schule zurückgesandt!

An die

Pestalozzi-Gymnasium
Eduard-Schmid-Str. 1
81541 München
Tel.: 089-62447488-0
Fax: 089-62447488-22

Aufnahmeentscheidung

Die/der Schüler/in _____ geboren am _____
Name, Vorname

- wurde an unserer Schule für das kommende Schuljahr angemeldet.
Um Übersendung der gesamten Schülerpapiere am Schuljahresende wird gebeten.
- wurde an unserer Schule **nicht** aufgenommen.

München, _____
Datum

_____ Unterschrift