

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