

Schülerdaten für neu aufzunehmende Schülerinnen und Schüler

| | |
|--|---|
| Name des Schülers: | |
| Vorname des Schülers: | |
| Adresse des Schülers mit Postleitzahl: | |
| E – Mail – Adresse des Schülers / der Schülerin: | |
| Geschlecht: | <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich |
| Geburtsdatum/-ort: | |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Welche Sprache wird im Elternhaus gesprochen: | |
| Erziehungsberechtigt: | <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter andere Person: |
| Name/Vorname der Mutter: Adresse: Beruf: (freiwillig) Telefon-Nr.: | |
| Mutter Arbeitsstelle/Handy: | |
| Name/Vorname des Vaters: Adresse: Beruf: (freiwillig) Telefon-Nr.: | |
| Vater Arbeitsstelle/Handy: | |
| Krankenkasse: _____ Kassen-Nr.: _____ Versicherten-Nr.: _____ | mitversichert bei: <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter andere Person: |
| Konfession: (freiwillig) | <input type="radio"/> ohne <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> muslimisch <input type="radio"/> andere |
| Bezieht Ihr Haushalt staatliche Hilfen wie z.B. Hartz IV oder Wohngeld? | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |
| Gesundheitliche Rücksichtnahme (z.B. Allergien): | |

Bisherige Schullaufbahn

| | |
|------------------------------|--|
| Die derzeit besuchte Schule: | |
|------------------------------|--|

Wir bitten für den Notfall um die Angabe von Ersatztelefonnummer(n):
z.B. Name und Tel.-Nr. von Großeltern, Nachbarn, Bekannten usw.:

Bemerkungen:

Datum/Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten