

		Angaben bitte nur zu tatsächl. Erziehungsberechtigten		
Kind			Mutter	Vater
Familienname		Familienname		
Vorname		Vorname		
geb. am		bisherige Adresse		
Geburtsort (Land,Kreis)		neue Anschrift in Weiler		falls abweichend:
Staatsangehörigkeit		☎ privat		
Muttersprache		zusätzl. ☎ im Notfall		
Religions- zugehörigkeit		e-mail-Adresse		
gewünschter Religions- unterricht	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> keiner	Krankenkasse des Kindes		
zurückgestellt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<u>zuletzt besuchte Schule:</u>		
* Zahl der Geschwister .....  Alter: ..... / ..... / ..... / .....		Name der Schule ..... Straße ..... Postleitzahl und Ort ..... Klasse: .....                      Lehrer(in): .....		

**Krankheiten oder sonstige Hinweise zum Kind \***

(z.B. Linkshänder, Sehfehler, Hörfehler, Sprachauffälligkeiten, Behinderungen, körperliche Beeinträchtigungen, Verhalten,...)  
 Bitte nur beantworten, sofern Auswirkungen auf schulischen Bereich möglich sind.

.....

.....

.....

.....

Schorndorf, den

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

---

\* Die Beantwortung der mit \* gekennzeichneten Fragen ist freiwillig.

Es ist aber aus pädagogischen und verwaltungstechnischen Gründen oft sinnvoll, wenn die Schule darum weiß.

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.