

# Schülerdatenblatt

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen – Felder mit \* sind freiwillige Angaben  
Ihre Daten werden nach dem Datenschutz behandelt.

<b>Nachname</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
<b>PLZ / Wohnort</b>		
<b>Straße/Hausnummer</b>		
<b>Telefon (Festnetz), Handy s.u.</b>		
<b>Not-Telefon</b> (z.B. Großeltern, Betreuung)		
<b>Geburtstag / Geburtsort</b>		<b>Ort:</b>
<b>Geburtsland</b>	<input type="checkbox"/> Deutschland	Sonstiges: _____
<b>Muttersprache</b> (wird zuhause hauptsächlich gesprochen)	<input type="checkbox"/> deutsch	Sonstige: _____
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>2. Staatsangehörigkeit</b> (falls vorhanden)		
<b>Bekenntnis *</b>	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> ev. Sonstige: _____
<b>Teilnahme am Religionsunterricht</b>	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> ev. Reli. <input type="checkbox"/> kath. Reli. (gilt erst ab Kl. 3) <input type="checkbox"/> nein (für getaufte Kinder ist Religion Pflichtunterricht)	
<b>Kindergarten</b>		<b>Zurückstellung</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Interesse an Sprachförderung *</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Krankenkasse</b>	Versichert über:	
<b>Zahl der Geschwister *</b>		Alter: ...../...../...../.....
<b>Sonstige Hinweise *</b>	z.B. Linkshänder, Sprachauffälligkeiten, körperliche Beeinträchtigungen (sehen, hören..)	
<b>Mit wem möchte das Kind in eine Klasse?</b>	Damit Ihr Wunsch sicher erfüllt werden kann, sollten Sie <b>3 Namen</b> angeben:	

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
<b>Nachname</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>PLZ / Wohnort</b>		
<b>Straße/Hausnummer</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Handy Nr.</b>		
<b>Telefon Arbeitsplatz</b>		
<b>Mailadresse über die der Kontakt mit der Schule stattfinden soll</b>		

Datum: \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_