

Schülerdatenblatt

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen – Felder mit * sind freiwillige Angaben

Nachname			
Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
PLZ / Wohnort			
Straße/Hausnummer			
Telefon			
Not-Telefon (Oma, Betreuung,.....)			
Geburtstag / Geburtsort		Ort:	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland	Sonstiges: _____	
Muttersprache <small>(wird zuhause hauptsächlich gesprochen)</small>	<input type="checkbox"/> deutsch	Sonstige: _____	
Staatsangehörigkeit			
2. Staatsangehörigkeit <small>(falls vorhanden)</small>		Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bekenntnis *	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> ev.	Sonstiges: _____
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (für getaufte Kinder ist dies Pflichtunterricht)		
Kindergarten		Zurückstellung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sprachförderung *	<input type="checkbox"/> im Kindergarten	<input type="checkbox"/> in der vorherigen Schule	
Krankenkasse	Versichert über:		
Zahl der Geschwister *		Alter:/...../...../.....	
Sonstige Hinweise *	z.B. Linkshänder, Sehfehler, Hörfehler, Sprachauffälligkeiten, körperliche Beeinträchtigungen...		
Mit wem möchte das Kind in eine Klasse?	Damit Ihr Wunsch sicher erfüllt werden kann, sollten Sie 3 Namen angeben:		

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Nachname		
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit		
PLZ / Wohnort		
Strasse/Hausnummer		
Telefon		
Telefon Arbeitsplatz		
Handy Nr.		
Email		

Datum: _____ Erziehungsberechtigte(r): _____

Ihre Daten werden nach dem Datenschutz behandelt.