

Daten der Schülerin / des Schülers			
Name		Geburtsdatum	
Vorname	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Geburtsort	
Straße		Religion/Konfession	
Postleitzahl / Ort		Staatsangehörigkeit	
Telefon / Handy		Foto/Videoerlaubnis für z.B. die Homepage:	
Notfallnummer		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Daten der Mutter / erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Name		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsort	
Straße		Religion/Konfession	
Postleitzahl / Ort		Staatsangehörigkeit	
Telefon / Handy		Familiensprache	
E-Mail		Muttersprache	

Daten des Vaters / erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Name		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsort	
Straße		Religion/Konfession	
Postleitzahl / Ort		Staatsangehörigkeit	
Telefon / Handy		Familiensprache	
E-Mail		Muttersprache	

Daten zur Schullaufbahn			
Name der Grundschule		Einschulungsjahr: Regel: 2015	
Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:	<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Emotional/Sozial	Wiederholung: Ja in Klasse: ____ zurzeit in Klasse 4 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	

Grundschulnoten:			
Sprachgebrauch	Sachunterricht	Kunst/Textil	
Rechtschreiben	Mathematik	Musik	
Lesen	Englisch	Sport	
Religion	Empfehlung: <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> HS/RS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RS/GY <input type="checkbox"/> GY		
LRS	Dyskalkulie		

Besondere Hinweise, Wünsche:

---



---



---



---

**Wird von der Schule ausgefüllt:**

Engineering:  ja  nein

Migrationshintergrund:  ja  nein Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Lernzeiten	MO	DO	FR
freiwillig, für ein Halbjahr verbindlich			

Erziehungsvereinbarung:

Zeugnis:

Anmeldeschein:

Geburtsurkunde:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_