

Daten der Schülerin / des Schülers			
Name		Vorname	
Straße		Postleitzahl / Ort	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
Religion/Konfession		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Foto/Videoyerlaubnis für z.B.die Homepage: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Masernschutzimpfung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Daten der Sorgeberechtigten (Adresse nur eintragen, falls abweichend von oben)			
Name		Vorname	
Straße		Postleitzahl / Ort	
Geburtsland		Staatsangehörigkeit	
Telefon / Handy		Familiensprache	
E-Mail		Zuzugsjahr	
Ganz wichtig: <b>Notfallnummer</b> (Wen sollen wir anrufen, wenn wir Sie nicht erreichen können?)			
Telefon/ Handy		von	

Daten des Sorgeberechtigten (Adresse nur eintragen, falls abweichend von oben)			
Name		Vorname	
Straße		Postleitzahl / Ort	
Geburtsland		Staatsangehörigkeit	
Telefon / Handy			
E-Mail			
Daten zur Schullaufbahn			
Name der Grundschule		Einschulungsjahr: Regel: 2019	
		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:

Migrationshintergrund:  ja  nein

Erziehungsvereinbarung:

Zeugnis:

Anmeldeschein:

Geburtsurkunde:

Passfoto:

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

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