

SCHÜLERDATEN

Name:		Vorname/n: <small>Rufname bitte unterstreichen</small>		Geschlecht (m/w):	
geb. am:		Geburtsort/-Land		Staatsangeh.	
Teilnahme am DAZ-Unterricht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	falls ja, Stufe:		Fortsetzung gewünscht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Ethik		<input type="checkbox"/> evangelische Religion		<input type="checkbox"/> katholische Religion	
2. Fremdsprache (ab Kl. 6)				Profil (ab Kl. 8)	

Anschritt

Straße:		PLZ:		Stadt:	
Mail:			Telefon privat:		
ggf. abweichende Anschrift eines Sorgeberechtigten:					

Sorgeberechtigte

Mutter	Name:		Vorname:		
Erreichbarkeit tagsüber:					
Vater	Name:		Vorname:		
Erreichbarkeit tagsüber:					
Weitere Personen, die im Notfall verständigt werden können:		Name			
		Telefon			
		Name			
		Telefon			

Sonstige Angaben

letzte besuchte Schule:			
wiederholte Schuljahre:			
gesundheitliche Besonderheiten:			
Im Notfall zu verabreichende Medikamente (<i>Muss das Kind dabei haben!</i>)			
	bevollmächtigende Unterschrift der Eltern:		

Sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich: Diese Angabe ist freiwillig. Ohne Angabe kann der sonderpäd. Förderbedarf im Aufnahmeverfahren und bei der Klassenbildung keine Berücksichtigung finden.	<input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> körperlich-motorisch	Feststellungsbescheid als Kopie beifügen!
	<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> emotional/sozial	

Datenschutz

Die erfassten Daten werden ausschließlich schulintern verwendet und unterliegen den Datenschutzbestimmungen. Mit
Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Erhebung, Speicherung und Nutzung der in diesem Datenblatt erfassten personenbezogenen Daten ein.

Unterschrift beider Sorgeberechtigten		
---------------------------------------	--	--