

Angaben Schüler / Schülerin			
Nachname		bisherige Schule	
Vorname(n)		wiederholte Klassen	
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich	übersprungene Klassen	
Geburtsdatum		Jahr des Eintritts in die Grundschule	
Geburtsort		Religionszugehörigkeit: getauft: ☐ ja	
Geburtsland		Teilnahme am Religions- unterricht	☐ ev ☐ rk ☐ Ethik
Staatsangehörigkeit	1. 2.		
In welcher Sprache sprechen Sie zu Hause?		Wunsch-Klassenkamerad/in (nur <u>ein</u> Name und <u>gegen- seitige</u> Nennung)	
Straße		Sind Geschwister an unserer Schule?	☐ nein ☐ ja, in Klasse
PLZ/Ort		Nachweis <u>Masernimpfung</u>	☐ Impfbuch ☐ Dok. vorige Schule ☐ Ärztl. Attest
Teilort			
Weitere Hinweise (z.B. Krankheiten, Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot)			

Angaben Erziehungsberechtigte (getrennt lebende Eltern: bitte Erklärung Sorgeberechtigung beachten)		
	Erziehungsberechtigte / Mutter	Erziehungsberechtigter / Vater
Nachname		
Vorname		
Straße		
PLZ / Ort		
Tel. / privat		
Tel. / mobil		
Tel. / geschäftlich		
E-Mail-Adresse		

Datum **Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**

Datenschutz:

Bitte bestätigen Sie hier zusätzlich mit Ihrer Unterschrift, dass Sie unser Merkblatt zum Datenschutz der hier getroffenen Angaben zur Kenntnis genommen haben. Für die Verwendung von personenbezogenen Fotos in schulischen Publikationen (Jahrbuch, Tagespresse) oder für deren Veröffentlichung am „Schwarzen Brett“ oder im Internet werden wir Ihr zusätzliches Einverständnis einholen.

Unterschrift: _____