|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***S C H Ü L E R / I N*** **männlich  weiblich** | | | | | | |
| **Name**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Vorname**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| **Straße**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **PLZ - Wohnort/Teilort**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| **Telefon / Festnetz (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Geburtstag**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Geburtsort/-Land**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Staatsangehörigkeit\***  **1.**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  **2.**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  **2.** | | **Muttersprache\*** Welche Sprache sprechen Sie in Ihrem häuslichen Umfeld vorwiegend?  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| **Konfession\*  ev.  kath.  islam.  orth.**  **jüd.  keine  sonstige:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| **Teilnahme am Religions-/Ethik -unterricht** | | **katholisch  Ethik** | | | | |
| **evangelisch** | | | | |
| ***E L T E R N*** | | | | | | |
| **Name Mutter** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Vorname Mutter**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| **Adresse falls abweichend vom Schüler/in** | | | | | | |
| **E-Mail Mutter (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Handy-Nr. Mutter (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | **G**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**eschäft Tel.Nr. Mutter (\*)** | |
| **Name Vater**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  **Name** | | **Vorname Vater**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| **Adresse falls abweichend vom Schüler/in** | | | | | | |
| **E-Mail Vater (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Handy-Nr. Vater (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | **Geschäft Tel.Nr. Vater (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Familienstand  verheiratet/unverheiratet - gemeinsames Sorgerecht**  **geschieden/getrennt lebend - gemeinsames Sorgerecht**  **(bitte Zustimmungserklärung vorlegen)**  **alleiniges Sorgerecht (bitte 1.Seite des Gerichtsurteils bzw. Negativbescheinigung vorlegen)** | | | | | | |
| **Sonstige Person**  **(z.B. Oma), die im Notfall angerufen werden soll:** | **Name**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Wer ist das (z.B.Oma,Tante) ?**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | **Telefon-Nr.**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Festgestellte für den Schulbereich wichtige Beeinträchtigungen (z.B. LRS) bzw. chronische Krankheiten:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Mitschülerwunsch – mit wem möchte Ihr Sohn/Ihre Tochter in dieselbe Klasse gehen:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**\*freiwillige Angabe**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**