|  |
| --- |
|  ***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**