

Schulstempel _____

PLZ Ort _____, den _____ Datum

Übersicht über die Schülerdaten

Individualdaten der Schülerin / des Schülers

Name, Vorname:		<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich
Geb.-Datum, Geb.-Ort:					
Staatsangehörigkeit, Erstsprache:					
z. Zt. besuchte Klasse:					
Ansprechlehrkraft / Klassenlehrer:					
E-Mail-Adresse:					

Individualdaten der Sorgeberechtigten

Sorgeberechtigt:	Mutter:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vater:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname:				
Straße:				
PLZ, Ort:				
Tel.-Nr.:				
E-Mail-Adresse:				
Ggf. <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeeltern				
Name:				
Straße:				
PLZ, Ort:				
Tel.-Nr.:				
E-Mail-Adresse:				
Informationsaustausch mit den leiblichen Eltern erlaubt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Schullaufbahndaten der Schülerin / des Schülers

Beginn der Schulpflicht:			
Zurückstellung:			
Schul- besuchsjahr	Schuljahr	Unterrichts- jahrgang	Schule