

Übersicht über die Schülerdaten

- 2-fache Ausführung -

Senden Sie das ausgefüllte Formular an
Kreis Steinfurt
Schulamt für den Kreis Steinfurt
Tecklenburger Straße 10
48565 Steinfurt

Ansprechpartnerinnen:

sarah.blick@kreis-steinfurt.de
anne.rottmann@kreis-steinfurt.de

Telefon: 02551 69-1520

Fax: 02551 69-91520

Schulstempel

Ort	Datum
-----	-------

Individualdaten des Kindes

Name	Vorname
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsort	Staatsangehörigkeit

Individualdaten der Sorgeberechtigten

Mutter Vater Pflegestelle Vormund

Mutter Vater Pflegestelle Vormund

Name	Name
Vorname	Vorname
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Telefon	Telefon
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse



Schullaufbahn des Kindes

Beginn der Schulpflicht am

Datum

gem. § 35 Abs. 1 SchulG (Regeleinschulung)

gem. § 35 Abs. 2 SchulG (vorzeitige Einschulung)

Zurückstellung durch die Schulleitung gemäß § 35 Abs. 3 SchulG im Schuljahr

Schuljahr

Schulbesuchsjahr	Schuljahr	Unterrichtsjahrgang (Klasse/Lerngruppe)	Schule

