



Familienname	Vorname des Kindes	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Konfession
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Einschulungsjahr	Grundschule	Klasse	
Schulformempfehlung <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymnasium eingeschränkt <input type="checkbox"/> Realschule		Klassenlehrer/in	
Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht		bei alleinigem Sorgerecht bitte Gerichtsurteil vorlegen <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
Name, Vorname der Mutter		Name, Vorname des Vaters	
Straße, Nr.		Ggf. andere Adresse	
PLZ, Ort, Ortsteil		Ggf. PLZ, Ort, Ortsteil	
<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> beruflich <input type="checkbox"/> mobil <input checked="" type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> beruflich <input type="checkbox"/> mobil <input checked="" type="checkbox"/> E-Mail		
Weitere Notfallnummern			
Angaben zum Migrationshintergrund (falls vorhanden)			
Geburtsland des Kindes	Geburtsland der Mutter	Geburtsland des Vaters	
Jahr des Zuzugs	Verkehrssprache in der Familie		
Weitere Angaben			
Fahrschüler: <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> kein Fahrschüler		Einstiegshaltestelle	
Schwimmfähigkeit: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold		Chronische Krankheiten / Dauermedikation / Behinderungen	
Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch oder: <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie (verbindlich für 1 Jahr)			
<input type="checkbox"/> Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.			
<input type="checkbox"/> Die Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassener Daten wurde ausgehändigt.			
Ort, Datum		Unterschrift der Erziehungsberechtigten	

Wird von der Schule ausgefüllt!

Nachweis Impfschutz gegen Masern erfolgt: ja nein wird nachgereicht

Wünsche