

Ersterfassung Schülerdaten

Schüler/Schülerin:

Familienname: _____ Geschlecht: m w d

Rufname: _____ Sämtliche Vornamen: _____

geboren am: _____ / _____
Tag Monat Jahr Geburtsort / Land

Bekenntnis: _____ Teilnahme am Religionsunterricht: _____ Staatsangehörigkeit: deutsch Sonstige _____

Falls nicht in Deutschland geboren: Zuzugsdatum _____ Zuzugsland _____

Sprache, die überwiegend in der Familie gesprochen wird: _____

Legasthenie/ Lese-Rechtschreibschwäche: ja nein

Über evt. Besonderheiten z.B. Krankheiten, Auskunftsberechtigungen informieren Sie bitte umgehend die Schule!

Erziehungsberechtigte: Sorgerechtsbeschluss

1. Erziehungsberechtigter:

Mutter Vater Sonstige _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon privat: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

Telefon beruflich: _____

2. Erziehungsberechtigter:

Mutter Vater Sonstige _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon privat: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

Telefon beruflich: _____

Schüler wohnt bei: Eltern Mutter Vater Sonstige

Zusätzliche Ansprechpartner, die den/die Schüler/-in im Krankheitsfall abholen dürfen:

Name, Vorname: _____ Tel.: _____

Teilnahme am digitalen Informationssystem: ja nein

Übertritt aus Schule:

Schulart/Schulname: _____ Ort: _____ aus Jahrgangsstufe

Wurde bereits eine Klasse wiederholt? ja nein falls ja: freiwillig? ja nein

Nach Möglichkeit zusammen in eine Klasse mit: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Nur von der Schule auszufüllen:

Unterlagen	ja	nein
Sorgerechtsbeschluss		
Übertrittszeugnis		
Geburtsurkunde		
Kostenfreiheit		
OGTB		

Übertrittszeugnis							
D:	M:	HSU:	Gesamt _____	Eignung für GY	RS	MS	PU

Gesundheitliche Rücksichten (wenn ja, welche)