



Daten für die Schülerunterlagen Schuljahr 20..... /20.....

zurückzugeben bis

Nur von der Schule auszufüllen!	
Klasse:	Klassenleitung:

Schüler/Schülerin

Vorname: (Rufname unterstreichen)
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Adresse: (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)
zuletzt besuchte Schule, Name: Adresse:
Schulbesuch in CDF ab: 1. Fremdsprache Englisch ab:
sonderpädagogischer Förderbedarf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welcher?
Schülerschließfach <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Name:
Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:
nicht deutsche Herkunftssprache, wenn ja welche:
Kommunikationssprache in der Familie:
von der Zuzahlung Lernmittel befreit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein bis:
Krankenkasse:
versichert bei <input type="checkbox"/> Mutter oder <input type="checkbox"/> Vater
versichert bei <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
gesundheitliche Hinweise:

Erziehungsberechtigte

Vor- und Nachname der Mutter :
Tel. privat:
Tel. dienstlich:
E-Mail:
Adresse, falls anders als beim Kind: (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)
<u>Andere Erziehungs- Sorgeberechtigte</u>
Vor- und Nachname:
Tel. privat:
Tel. dienstlich:
E-Mail:
Adresse, falls anders als beim Kind: (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

Vor- und Nachname des Vaters :
Tel. privat:
Tel. dienstlich:
E-Mail:
Adresse, falls anders als beim Kind: (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)
<u>Im Notfall oder bei Unfällen zu benachrichtigende Personen</u>
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Andere: (Vor- und Nachname, Tel.)
Andere: (Vor- und Nachname, Tel.)