

Schüleraufnahmebogen für Jahrgang 5 bis 10

Schuljahr 2021/22

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

| | | | | | |
|--|---|------------------|--|--------------------------------|--|
| Name: | | Vorname: | | Geschlecht | |
| | | | | <input type="radio"/> männlich | |
| | | | | <input type="radio"/> weiblich | |
| Straße, Hausnummer: | | | PLZ, Wohnort: | | |
| | | | | | |
| Geburtsdatum, Ort: | | | Geschwisterkind an dieser Schule: | | |
| | | | <input type="radio"/> nein | | |
| | | | <input type="radio"/> ja Name: | | |
| Staatsangehörigkeit: | Geburtsland: | Sprache zuhause: | Aussiedler: | | |
| | | | | | |
| Konfession: | Gewünschter Ethikunterricht: | | | | |
| | <input type="radio"/> Konfessionell kooperativer Religionsunterricht <input type="radio"/> Werte und Normen | | | | |
| Fahrschüler: | | | | | |
| O ja O nein | | | | | |
| Im Notfall alternativ zu den Sorgeberechtigten zu verständigen: | Name, Vorname: | | Telefonnummer: | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen: | | | | | |
| | | | | | |
| <input type="radio"/> Eine Medikamentierung während des laufenden Schultages ist notwendig. <input type="radio"/> Es liegt eine anerkannte Lese-Rechtsschreibschwäche vor. <input type="radio"/> Wir bitten um eine baldige Rücksprache mit dem/der Klassenlehrer/in. | | | | | |

Angaben zu den Sorgeberechtigten

| | Sorgeberechtigter 1 | Sorgeberechtigter 2 |
|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Name, Vorname | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Wohnort | | |
| Geburtsland: (Datum des Zuzugs:) | | |
| Telefon privat | | |
| Telefon dienstlich | | |
| Mobiltelefon | | |
| Emailadresse | | |