

Persönliche Schülerdaten			
Familienname	Rufname	weitere Vornamen	Geschlecht

Geburtsdatum _____ Geburtsort, Land _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße, Hausnummer _____ Bekenntnis _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Telefon, privat _____ Email _____ Handy _____

Nur auszufüllen, falls nicht in Deutschland geboren:

Datum des Zuzugs _____ in der Familie gesprochene Sprache _____

Erziehungsberechtigte			
1.	☐ Mutter	☐ Vater	☐ Sonstige

Name, Vorname _____

Telefon, privat _____ Telefon, dienstlich _____

Handy _____ Email _____

Postleitzahl, Wohnort (falls abweichend von Schüler) _____

2.	☐ Mutter	☐ Vater	☐ Sonstige
----	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Name, Vorname _____

Telefon, privat _____ Telefon, dienstlich _____

Handy _____ Email _____

Postleitzahl, Wohnort (falls abweichend von Schüler) _____

3.	☐ geschieden	☐ schulische Unterlagen nur an _____ / an beide ☐ Gerichtsurteil liegt vor.
----	-------------------------------------	--

Sonstige Ansprechpartner (Großeltern) _____

Nur für Jahrgangsstufe 5

- ☐ Eignung lt. Übertrittszeugnis
- ☐ Probeunterricht
- ☐ Wir sind ausreichend zum Übertritt beraten worden (Informationsveranstaltung, Homepage).

Allgemeines

- Ich stimme zu, dass mein Kind bei kurzfristigem Unterrichtsausfall am Vor- oder Nachmittag den Schulbereich vorzeitig verlassen darf (für Jgst. 5-7)
☐ ja ☐ nein
- Ich stimme zu, dass mein Kind bei Nachmittagsunterricht den Schulbereich während der Mittagspause verlassen darf (für Jgst. 5-7).
☐ ja ☐ nein
- Für die Erstellung von **Bibliotheksausweisen** muss ein Datensatz mit Name, Vorname, Geburtsdatum an die Stadtbücherei übermittelt werden. Diese Daten werden nach 14 Tagen zuverlässig wieder gelöscht. Ich stimme der Datenweitergabe zu.
☐ ja ☐ nein
- Das Angebot der **offenen Ganztagschule** (für Jgst. 5-7), welche durch einen externen Partner organisiert wird, habe ich zur Kenntnis genommen.
- Die Nutzungsordnung der EDV-Einrichtung und des Internets sowie die Informationen des Gesundheitsamtes habe ich erhalten.

Schullaufbahn

Schüler kommt von:				
	Schulname	Schulart	aus Klasse	in Klasse

Eintritt in die Grundschule: _____

Übersprungene Jahrgangsstufe: _____

Wiederholte Jahrgangsstufen: _____

Nachprüfung abgelegt in Jahrgangsstufe: _____ bestanden: ja / nein

Unterrichtsdaten

Ausbildungsrichtung: _____

Religionsunterricht: _____
(Katholische oder evangelische Schüler besuchen grundsätzlich den Religionsunterricht ihres Bekenntnisses, alle übrigen Schüler den Ethikunterricht. Ausnahmen sind spätestens bis zur ersten Juliwoche schriftlich im Direktorat zu beantragen.)

Fremdsprachenfolge: E von _____ bis _____

F / L von _____ bis _____

Sonstige von _____ bis _____

Gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, chronische Erkrankungen)
Besteht eine Lese-Rechtschreib-Störung? ☐ ja ☐ nein (Antrag zum Nachteilsausgleich wurde mitgegeben!)

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen!

Geburtsurkunde eingesehen: ☐ ja ☐ nein
Letztes Zeugnis eingesehen: ☐ ja ☐ nein Art: _____
Gastschüler: ☐