

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.	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Sonstige

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon, privat \_\_\_\_\_ Telefon, dienstlich \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort (falls abweichend von Schüler) \_\_\_\_\_

2.	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Sonstige
----	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon, privat \_\_\_\_\_ Telefon, dienstlich \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort (falls abweichend von Schüler) \_\_\_\_\_

3.	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> schulische Unterlagen nur an _____ / an beide
		<input type="checkbox"/> 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.

ja  nein

Ich stimme zu, dass mein Kind bei Nachmittagsunterricht den Schulbereich während der Mittagspause verlassen darf.

ja  nein

Bitte melden Sie sich baldmöglichst für unsere **Homepage** ([www.katharinengymnasium.de](http://www.katharinengymnasium.de)) an. Wir haben dort für Eltern und Schüler aus Datenschutzgründen einen passwortgeschützten Bereich eingerichtet.

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. Den Anmeldebogen habe ich erhalten.

ja  nein

**Schullaufbahn**

<b>Schüler kommt von:</b>				
	<b>Schulname</b>	<b>Schulart</b>	<b>aus Klasse</b>	<b>in Klasse</b>

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  (Antrag zum Nachteilsausgleich wurde mitgegeben!)

**Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten**

**Von der Schule auszufüllen!**

Geburtsurkunde eingesehen:  ja  nein

Letztes Zeugnis eingesehen:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_

Gastschüler: