



Angaben zum Schüler

Nachname		Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)	Grundschule
Vorname		E-Mail-Adresse		Datum der Ersteinschulung
weitere Vornamen		Konfession	Staatsangehörigkeit	Empfehlung der Grundschule
Geburtsdatum	Geschlecht (m/w)	Geburtsname	Geburtsort	erstes Jahr und Schulform in der Sek.I
Straße und Hausnummer		Jahr des Zuzugs, falls nicht hier geboren		aktuell abgebende Schule / Schulform
PLZ	Ort	Sprache zu Hause, falls nicht deutsch		Wiederholung einer Klasse?
Für die Schule relevante Krankheiten (ggf. Kopie Attest beifügen):				Nachweis Masernschutz (Kopie): (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind bereits Geschwisterkinder an unserer Schule? (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Sonderpädagogische Förderung: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, bitte benennen:				
Digitale Ausstattung (Bitte alles Zutreffende ankreuzen!): <input type="checkbox"/> Smartphone <input type="checkbox"/> Tablet <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____				
<input type="checkbox"/> Internetverbindung (begrenzt Datenvolumen) <input type="checkbox"/> Internetverbindung (unbegrenzt Datenvolumen)				

Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten

Vater Vorname, Nachname (falls abweichend)		Vor- mund <input type="checkbox"/>	Mutter Vorname, Nachname (falls abweichend)		Vor- mund <input type="checkbox"/>
Geburtsland (falls nicht Deutschland)			Geburtsland (falls nicht Deutschland)		
Straße (falls abweichend)			Straße (falls abweichend)		
PLZ Ort (falls abweichend)			PLZ Ort (falls abweichend)		
Telefon 1	Telefon 2		Telefon 1	Telefon 2	
Schüler wohnt bei (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> beiden Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> alleine			Erziehungsberechtigung (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> volljährig		

Angaben zur Fremdsprachenbelegung in der Sek. I

Bitte in der unten stehenden Tabelle jeweils ankreuzen, wann die Fremdsprache in der **weiterführenden Schule** belegt wurde. Bei Belegung einer anderen Fremdsprache in der Spalte „Sprache“ bitte zusätzlich diese Sprache (z.B. Italienisch oder Spanisch) eintragen.

Sprachen	Belegungszeitraum											
	5.1	5.2	6.1	6.2	7.1	7.2	8.1	8.2	9.1	9.2	10.1	10.2
Englisch												
Latein												
Französisch												

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir als Schüler /meinem Kind für schulische Zwecke (Homepage, Schülerakte etc.) erstellt und verwendet werden. Dieses Einverständnis kann im Einzelfall jederzeit widerrufen werden.

Datum, Unterschrift Schüler

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter