



Schüler-Personalangaben			
Familienname:			
Vorname:		Rufname:	
Geschlecht:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit/en:		Geburtskreis:	
Verkehrssprache in der Familie:			
Religionszugehörigkeit:			
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> RU evangelisch	<input type="checkbox"/> RU römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> Ethik
Bemerkungen (z.B. Krankheiten, gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien):			
Masern Impfung erfolgt: Vorlage Impfausweis			
Vorherige Schule			
Abgebende Grundschule:		Klasse:	
Klassenlehrer/in:		Bereits wiederholte Klassenstufe:	
Grundschulempfehlung: <input type="checkbox"/> HS/GMS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> Gym			
Erziehungsberechtigte			
	Mutter/Erziehungsberechtigte	Vater/Erziehungsberechtigter	
Familienname:			
Vorname			
Straße, Hausnr.			
Postleitzahl, Ort			
Telefon privat			
Telefon mobil			
Telefon dienstlich			
E-Mail - Adresse			
Sorgerecht <input type="checkbox"/> beide Eltern nur <input type="checkbox"/> die Mutter nur <input type="checkbox"/> der Vater Sonstige: _____			
Haben Sie Interesse an der Ganztagesbetreuung? Konkrete Anmeldung in der 1. Unterrichtswoche		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Haben Sie Interesse an der Instrumentalklasse: Endgültige Anmeldung bis 31.05.2023		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Was wir noch mitteilen möchten:			
Ort, Datum		Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	