

Schülerbezogene Daten für das Schuljahr ____/____

Schülerdaten		männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Name	Vorname(n)	Wohnanschrift:	
Geburtsdatum	Geburtsort		
Anzahl der Geschwister:	Muttersprache:		
Staatsangehörigkeit:	Religion:	Hausarzt:	
Krankenkasse:	Name der vorherigen Schule (bei Schulwechsel):		
sonderpädagogischer Förderbedarf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welcher:			
Krankheiten/Allergien/ Unverträglichkeiten/ Benötigt Ihr Kind ein Medikament?		Anmeldung im Hort? wenn ja, in welchem Ort:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <small>(extra Anmeldung erforderlich)</small>
<p style="text-align: center;">Einverständnis zur Anforderung und Weitergabe von medizinischen und diagnostischen Gutachten bzw. Empfehlungen sowie Beobachtungsbögen der Kindertagesstätte erteilt:</p>		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Angaben der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten			
Mutter		sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Name	Vorname	Wohnanschrift <small>(falls von Schüleradresse abweichend)</small>	
Telefon/Mobil:			
email-Adresse:			
Arbeitgeber <small>(Angabe freiwillig):</small>			
Vater		sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Name	Vorname	Wohnanschrift <small>(falls von Schüleradresse abweichend)</small>	
Telefon/Mobil:			
email-Adresse:			
Arbeitgeber <small>(Angabe freiwillig):</small>			
Person, der die Erziehung anvertraut ist (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte/r)			
Name	Vorname	Wohnanschrift <small>(falls von Schüleradresse abweichend)</small>	
Telefon/Mobil:	email-Adresse:		
Art des Verhältnisses zum Schüler:	<small>(z.B. Verwandte/r, Pflegeeltern, o.ä.)</small>		
Ort/Datum		Unterschrift beider* Sorgeberechtigten	

*Ist nur ein Elternteil **sorgeberechtigt**, bitte eine **Negativbescheinigung vom Jugendamt** als Kopie beifügen.