

Schülerdaten

Schüler-Nachname			
Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Straße Hausnummer			
PLZ		Ort	
Telefon			
Notfall-Telefon			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland	sonstiges: 	
1. Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	sonstige: 	
2. Staatsangehörigkeit			
Sprache im häuslichen Umfeld / Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch	sonstige: 	
Konfession / Religion	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> evangelisch	sonstige:
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> kath.R.Unterricht	<input type="checkbox"/> ev.R.Unterricht	<input type="checkbox"/> kein R.Unterricht
bisherige Schule / Ort			
bisherige Klasse		wiederholte Klasse/n	
Zustimmung zur Bildveröffentlichung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Erziehungsberechtigte

	Vater	Mutter
Nachname		
Vorname		
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße / Hausnummer		
PLZ / Ort		
Telefon		

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben wird bestätigt.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r