

des Schülers / der Schülerin:

Vorname: Nachname:

Geschlecht: m/w für Klassenstufe: ab: Fahrschüler/-in:
 ja / nein

geboren am: in: Staatsangehörigkeit:
 Stadt

Anschrift:
 Straße, Hausnummer Ortsteil

Postleitzahl Wohnort Telefon

Konfession: gewünschter Religions-/Ethikunterricht:
 (nur wenn anders als Konfession)

Familiensprache (falls nicht Deutsch):

Sorgeberechtigte: Vater: Mutter: sonstige:

| | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Vater: Vor- und Zuname | Mutter: Vor- und Zuname |
| Anschrift: | Anschrift: |
| Telefon: | Telefon: |
| Handy: | Handy: |
| E-Mail: | E-Mail: |

Sonstige Sorgeberechtigte:
 Name / Institution

.....
 Anschrift

.....
 Telefon/Handy

.....
 Sorgeberechtigung nachgewiesen durch:

Bisheriger Schulbesuch:

Jahr der Einschulung: in:
 Name der Schule, Ort

Zuletzt besuchte Schule: in Klassenstufe:
 Name, Ort

Wiederholung der Klasse: freiwilliger Rücktritt in Klasse:

Ergänzende Informationen für die Schule:

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Aufnahme am _____ Klasse _____ durch _____ (Mitglied d. Schulleitung)

