

SCHÜLER

Pers. Angaben

Nachname

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Geburtstag

Geburtsort / -land

Telefon

Mail

Staatsangehörigkeit

deutsch

andere _____

Überwiegende Sprache im häuslichen Umfeld

deutsch

andere _____

Religion

evangelisch

katholisch

islamisch

ohne

sonstige

Teilnahme am Religionsunterricht

JA → evangelisch katholisch

NEIN → Teilnahme an Ethik

Bisherige Schule

Wiederholte Klasse(n)

NEIN

JA

Klasse _____ Schuljahr _____

Aufnahmedatum

Aufnahmeklasse

Sprachenfolge

Englisch / Französisch

Englisch / Französisch / Italienisch

Englisch / Latein

Englisch / Latein / Italienisch

Schülermonatskarten

JA

NEIN

Bitte Schülermonatskarte online bestellen: www.ding.eu/smk (ab SJ 2018/19!)

ELTERN

Vater

Nachname

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Telefon mobil

Beruf *

Mail

Mutter

Nachname

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Telefon mobil

Beruf *

Mail

Sorgerecht

gemeinsam

Sorgerecht hat _____

Sonst. Bezugs- personen (1)

Großeltern

Nachbarn

sonstige

Nachname

Vorname

Telefon privat

Telefon mobil

Sonst. Bezugs- personen (2)

Großeltern

Nachbarn

sonstige

Nachname

Vorname

Telefon privat

Telefon mobil

*Angabe freiwillig

_____ Datum

_____ Erziehungsberechtigte/r