

Bitte ausfüllen und bei Zutreffendes ankreuzen

Angaben Schüler/in					
Name:		Vorname:		Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Anschrift:				Konfession:	
Telefon:		Krankenversicherung: versichert bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>			
Integration/ Inklusion: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grund:				Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Krankheiten/ Behinderungen:*				Sonstiges:(z. Bsp. LRS, Dyskalkulie)	
Personensorgeberechtigte			Sorgerecht: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> Vormund		
Personensorgeberechtigter (1)			Personensorgeberechtigter (2)		
Name:		Vorname:		Name:	
Vorname:				Vorname:	
PLZ/ Wohnort:			PLZ/ Wohnort:		
Straße/ Hausnr.:			Straße/ Hausnr.:		
Telefonnr.:			Telefonnr.:		
Mailadresse:*			Mailadresse:*		
Sonstige Angaben					
derzeitige Schule: <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> OS <input type="checkbox"/> Gym Name/ Ort:					
Einwilligung zur Darstellung von Bildern oder Videos auf der Homepage der Schule und in Medien.					
Um unser Schulleben und alle Aktivitäten unserer Schule in der Öffentlichkeit bekannt zu machen, möchten wir diese auf unserer Schulhomepage oder in Zeitungen veröffentlichen und dokumentieren. Wir bitten Sie, uns Ihr Einverständnis zu geben.					
<input type="checkbox"/> wir sind einverstanden <input type="checkbox"/> wir sind unter folgenden Bedingungen einverstanden:					
<input type="checkbox"/> wir sind nicht einverstanden					
Unterschrift Personensorgeberechtigter(1)			Unterschrift Personensorgeberechtigter(2)		

*freiwillige Angaben