|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***S C H Ü L E R / IN*** **männlich  weiblich** | | | | | |
| **Name**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Vorname**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Straße**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **PLZ - Wohnort/Teilort**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Telefon / Festnetz (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Geburtstag**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Geburtsort/-Land**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Staatsangehörigkeit\***  **1.**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  **2.** | | **Muttersprache\*** Welche Sprache sprechen Sie in Ihrem häuslichen Umfeld vorwiegend?  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Konfession\*  ev.  kath.  islam.  orth.**  **jüd.  keine  sonstige:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| **Teilnahme am Religionsunterricht** | | **katholisch** | | | |
| **evangelisch** | | | |
| ***E L T E R N*** | | | | | |
| **Name Mutter**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Vorname Mutter**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Adresse falls abweichend vom Schüler/in** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| **E-Mail Mutter (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Handy-Nr. Mutter (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | **Geschäft Tel.Nr. Mutter (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name Vater** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  **Name** | | **Vorname Vater** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Adresse falls abweichend vom Schüler/in** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| **E-Mail Vater (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Handy-Nr. Vater (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | **Geschäft Tel.Nr. Vater (\*)**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  **(\*)**  **0224555555** |
| **Familienstand  verheiratet/unverheiratet - gemeinsames Sorgerecht**  **geschieden/getrennt lebend - gemeinsames Sorgerecht**  **(bitte Zustimmungserklärung vorlegen)**  **alleiniges Sorgerecht (bitte 1.Seite des Gerichtsurteils bzw. Negativbescheinigung vorlegen)** | | | | | |
| **Sonstige Person**  **(z.B. Oma), die im Notfall angerufen**  **werden soll:** | **Name**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Wer ist das (z.B. Oma, Tante)?**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Telefon-Nr.**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Festgestellte für den Schulbereich wichtige Beeinträchtigungen (z.B. LRS) bzw. chronische Krankheiten:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Mitschülerwunsch – mit wem möchte Ihr Sohn/Ihre Tochter in dieselbe Klasse gehen:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**\*freiwillige Angabe**