

Individualdaten I									
Nachname Schüler/in _____			Vorname Schüler/in _____			Geschlecht <input type="radio"/> W <input type="radio"/> M			
Geburtsdatum _____			Straße und Hausnummer _____						
PLZ, Ort _____			Ortsteil _____						
Tel.-Nr. (privat) _____			Geburtsort _____			Konfession _____			
Erste Staatsbürgerschaft: _____		Spät- aus- siedler <input type="radio"/>	Wird von der Schule ausgefüllt ID-Nr. 25		Fahr- schü- ler/in <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Über 3,5 km, keine Schule näher <input type="radio"/> Gefährlicher Weg <input type="radio"/> Über 3,5 km–FremdSch näher–Diff ZuZ <input type="radio"/> Über 3,5 km–FremdSch näher–ohne ZuZ		Geprüft:	Sportbe- freiung <input type="radio"/>
Zweite Staatsbürgerschaft: _____		<input type="radio"/>			<input type="radio"/>				

Individualdaten II ... <i>... nur ausfüllen, wenn das Geburtsland eines Elternteils nicht Deutschland ist!</i>			
Geburtsland des Kindes _____		Jahr des Zuzugs _____	Verkehrssprache in der Familie _____
Geburtsland der MUTTER _____		Geburtsland des VATERS _____	

Grundschulbesuch												
Einschu- lungsjahr ▼	Wurde ein Schuljahr übersprungen? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Wenn ja, welches?		Einschulungsart ▶	normal <input type="radio"/>	vorzeitig <input type="radio"/>	Zurückgestellt <input type="radio"/>	UEMPG (Wird von der Schule ausgefüllt)					
							H	R	G	K	H/R	R/G

Erziehungsberechtigte			
1. Person			
Familienname: _____		Vorname: _____	Beruf: _____
<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> sonstige Bezeichnung: _____		<input type="radio"/> E-Mail: _____	
Anschrift <input type="radio"/> wie oben <input type="radio"/> wie folgt: _____		sorgeberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
2. Person			
Familienname: _____		Vorname: _____	Beruf: _____
<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> sonstige Bezeichnung: _____		<input type="radio"/> E-Mail: _____	
Anschrift <input type="radio"/> wie oben <input type="radio"/> wie folgt: _____		sorgeberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	

▶ Bitte kreuzen Sie **eine** E-Mail-Adresse an, unter der Sie für schulische Informationen erreichbar sind.

Für den Notfall (telefonische Erreichbarkeit; bitte nicht die o.g. Telefonnummer erneut angeben)			
Mutter (Handy): _____	Mutter (dienstlich): _____	Name des Arbeitgebers der Mutter: _____	Sonstige Tel.-Nr.: _____
Vater (Handy): _____	Vater (dienstlich): _____	Name des Arbeitgebers des Vaters: _____	

Schullaufbahn		Information für den Sportunterricht	
Name der zuletzt besuchten Schule _____		Mein / Unser Kind <input type="radio"/> kann schwimmen <input type="radio"/> kann nicht schwimmen	Eventuelle Schwimmabzeichen: _____
in Klasse: <input type="radio"/> 4a <input type="radio"/> 4b <input type="radio"/> 4c <input type="radio"/> 4d <input type="radio"/> 4e		Geschwister (Vorname, Alter - falls an unserer Schule, bitte mit Klassenbezeichnung)	

Erklärung	
<p>Ich versichere, dass die Angaben wahrheitsgemäß sind. Falsche Angaben können zur Auflösung des Schulvertrages führen.</p>	
Geilenkirchen, den _____	Unterschrift _____