

Individualdaten I

Nachname Schüler/in _____	Vorname Schüler/in _____	Geschlecht ☐ W ☐ M
Geburtsdatum _____	Straße und Hausnummer _____	
PLZ, Ort _____	Ortsteil _____	
Tel.-Nr. (privat) _____	Geburtsort _____	Konfession _____
Erste Staatsbürgerschaft: _____	Spät-aus-siedler ☐	Wird von der Schule ausgefüllt ID-Nr. 27
Zweite Staatsbürgerschaft: _____	Fahr-schüler/in ☐	☐ Über 3,5 km, keine Schule näher ☐ Gefährlicher Weg ☐ Über 3,5 km–FremdSch näher–Diff ZuZ ☐ Über 3,5 km–FremdSch näher–ohne ZuZ
		Geprüft: _____ Sportbe-freiung ☐

Individualdaten II ... *... nur ausfüllen, wenn das Geburtsland eines Elternteils nicht Deutschland ist!*

Geburtsland des Kindes _____	Jahr des Zuzugs _____	Verkehrssprache in der Familie _____
Geburtsland der MUTTER _____	Geburtsland des VATERS _____	

Grundschulbesuch

Einschu-lungsjahr ▼	Wurde ein Schuljahr übersprungen? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, welches?	Einschulungsart ▶	normal ☐	vorzeitig ☐	Zurückgestellt ☐	UEMPG (Wird von der Schule ausgefüllt)						
						<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>R</td> <td>G</td> <td>K</td> <td>H/R</td> <td>R/G</td> </tr> </table>	H	R	G	K	H/R	R/G
H	R	G	K	H/R	R/G							

Erziehungsberechtigte

1. Person

Familienname: _____	Vorname: _____	Beruf: _____	Konfession: _____
☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige Bezeichnung: _____		☐ E-Mail: _____	
Anschrift ☐ wie oben ☐ wie folgt: _____			sorgeberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein

2. Person

Familienname: _____	Vorname: _____	Beruf: _____	Konfession: _____
☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige Bezeichnung: _____		☐ E-Mail: _____	
Anschrift ☐ wie oben ☐ wie folgt: _____			sorgeberechtigt: ☐ Ja ☐ 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

Name der zuletzt besuchten Schule _____	Mein / Unser Kind ☐ kann schwimmen ☐ kann nicht schwimmen	Eventuelle Schwimmabzeichen: _____
in Klasse: ☐ 4a ☐ 4b ☐ 4c ☐ 4d ☐ 4e	Geschwister (Vorname, Alter - falls an unserer Schule, bitte mit Klassenbezeichnung)	

Erklärung

Ich versichere, dass die Angaben wahrheitsgemäß sind.
Falsche Angaben können zur Auflösung des Schulvertrages führen.

Geilenkirchen, den _____

Unterschrift