

# SCHÜLERDATEN

<b>Name:</b>		<b>Vorname/n:</b> <small>Rufname bitte unterstreichen</small>		<b>Geschlecht</b> <small>(m/w/d):</small>	
<b>geb. am:</b>		<b>Geburtsort/-Land</b>		<b>Staatsangeh.</b>	
<b>Teilnahme am DAZ-Unterricht:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>falls ja, Stufe:</b>		<b>Fortsetzung gewünscht:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> <b>Ethik</b>		<input type="checkbox"/> <b>evangelische Religion</b>		<input type="checkbox"/> <b>katholische Religion</b>	
<b>2. Fremdsprache</b> (ab Kl. 6)			<b>Profil</b> (ab Kl. 8)		
<b>Anschrift</b> (Hauptwohnsitz)					
<b>Straße:</b>		<b>PLZ:</b>		<b>Stadt:</b>	
<b>Mail:</b>				<b>Telefon privat:</b>	
<small>ggf. abweichende Anschrift eines Sorgeberechtigten(Name/Anschrift)</small>					
<b>Sorgeberechtigte</b>					
<b>Mutter</b>	<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>		
<b>Erreichbarkeit:</b>					
<b>Vater</b>	<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>		
<b>Erreichbarkeit:</b>					
<b>Weitere Personen, die im Notfall verständigt werden können:</b>	<small>Name</small>				
	<small>Telefon</small>				
<b>Ist bereits ein Geschwisterkind an unserer Schule?</b>	<small>wenn ja, Name</small>				
<b>Sonstige Angaben</b>					
<b>besuchte Schulen:</b>					
<b>wiederholte Schuljahre:</b>					
<b>gesundheitliche Besonderheiten:</b>					
<b>Im Notfall zu verabreichende Medikamente</b> ( <i>Muss das Kind dabei haben!</i> )					
	<small>bevollmächtigende Unterschrift der Eltern:</small>				
<b>Sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich:</b> <small>Diese Angabe ist freiwillig. Ohne Angabe kann der sonderpäd. Förderbedarf im Aufnahmeverfahren und bei der Klassenbildung keine Berücksichtigung finden.</small>	<input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> körperlich-motorisch	<b>Feststellungsbescheid</b> <i>als Kopie beifügen!</i>		
	<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> emotional/sozial			
<b>Datenschutz</b>					
<small>Die erfassten Daten werden ausschließlich schulintern verwendet und unterliegen den Datenschutzbestimmungen. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Erhebung, Speicherung und Nutzung der in diesem Datenblatt erfassten personenbezogenen Daten ein.</small>					
<b>Unterschrift beider Sorgeberechtigten:</b>					