

Schüleraufnahme

Datum: _____ Aufnahme in die Klassenstufe: _____

Aufnahmedatum: _____

Name: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Vorname(n): _____

PLZ: _____ Ort: _____

Teilort: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Telefon: _____

Not-Telefon: _____ Ansprechpartner: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Verkehrssprache: _____

Religionszugehörigkeit: rk ev altkatholisch jüdisch
 alevitisch orthodox syrisch-orthodox Islam sunnitisch

Religionsunterricht: evR kR Ethik (ab Klasse 8) keine TN

ab Klasse 7: Te MUM F

ab Klasse 9: BK Musik

Fahrschüler: ja nein

Abgebende Schule: _____

War dort in der Klasse: _____ Klassenlehrer(in): _____

Hat dort eine Klassenstufe wiederholt: ja nein

1. Erziehungsberechtigter (Hauptansprechpartner)

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Adresse wie Schüler: ja nein

PLZ: _____ Ort: _____

Teilort: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Tel. (privat): _____ Tel. (Geschäft): _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

2. Erziehungsberechtigter

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Adresse wie Schüler: ja nein

PLZ: _____ Ort: _____

Teilort: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Tel. (privat): _____ Tel. (Geschäft): _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Notizen: _____

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten