



Angaben zum Schüler/Schülerin		
Name:	Religionszugehörigkeit:	
Vorname:	Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Herkunftssprache:
2. Vorname:	Jahr der Ersteinschulung:	
geboren am:	Wiederholung welcher Klasse/ Besuch besonderer Klassen:	
in:	Liegt eine LRS vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Liegt eine Dyskalkulie vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> div.	Bemerkungen:	
Straße:	Besuch von: <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> evangelische Religion	
PLZ, Ort:	Integrationskind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Für:	
Staatsangehörigkeit:	Besonderheiten (Behinderungen, Krankheiten...):	
2. Staatsangehörigkeit:		
Schullaufbahn:		
Zeitraum	Schule	Ort
Personenberechtigte	Personenberechtigte	Vormund/Großeltern/ Notfall:
Vorname	Vorname	Vorname
Nachname	Nachname	Nachname
Straße, Hausnr.:	Straße, Hausnr.:	Straße, Hausnr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Tel. priv:	Tel. priv:	Tel. priv:
Tel. dienstl.	Tel. dienstl.	Tel. dienstl.
E-Mail:	E-Mail:	E-Mail:
Ich bin allein sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte Nachweis vorlegen.)		
Ich gestatte meinem Kind bei vorzeitigem Ende des Unterrichts das Schulgelände zu verlassen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ich habe Kenntnis darüber, dass ich die Schule im Krankheitsfall meines Kindes am 1. Fehltag bis 8:00 Uhr telefonisch zu informieren habe. Die schriftliche Entschuldigung oder der Krankenschein ist bis zum 3. Fehltag nachzureichen.		
Schließfach gewünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Schließfachmiete 24 € pro Schuljahr.) Anmeldung unter <a href="http://www.mietra.de">www.mietra.de</a> .		
Unterschrift 1. Personenberechtigte(r)	Unterschrift 2. Personenberechtigte(r)	Datum: