**Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!**

**Schüler/-in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Familienname Vorname(n)

Geschlecht: 🗌 männlich 🗌 weiblich

SVNR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: Tag: \_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**wenn Muttersprache nicht Deutsch**) Muttersprachlicher Unterricht gewünscht: 🗌 ja 🗌 nein

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eltern:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mutter:  Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  erziehungsberechtigt: 🗌 ja 🗌 nein | Vater:  Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  erziehungsberechtigt: 🗌 ja 🗌 nein |

Handy (Mutter): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy (Vater): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Busfreifahrtschein: 🗌 ja 🗌 nein

Ganztagsschule: 🗌 ja 🗌 nein

|  |
| --- |
| Was Sie uns noch mitteilen möchten: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift: Erziehungsberechtigte/r