

Pestalozzische

Klasse _____

Schuljahr _____

zuletzt besuchter Kindergarten:

zuletzt besuchte Schule:

Schülerdaten			
Name		Vorname	
Straße		Hausnr.	
Postleitzahl	Wohnort		
Geburtsort		Geburtsdatum	
Geburtsland		Religion	Geschlecht
Staatsangehörigkeit		Impf-Bescheinigung vom:	
Seit wann in BRD		Familiensprache	
Erziehungsberechtigte			
Vater:		Mutter:	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Beruf		Beruf	
Straße		Straße	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
Telefonnummer		Telefonnummer	
Sorgeberechtigte Personen: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige			
Im <u>Notfall</u> telefonisch erreichbar unter:			

**Folgende Personen sind ebenfalls im Notfall erreichbar:
(Name und Telefonnummer)**

.....
.....
.....

Krankenversicherung:

Allergien, Unverträglichkeiten

.....
.....
.....

Bisherige Fördermaßnahmen

Logopädie Ergotherapie Weiteres:

Keine

Findet die Förderung zum gegenwärtigen Zeitpunkt noch statt? Ja Nein

Religionsunterricht

Mein Kind soll:

am Religionsunterricht im evangelisch
Klassenverband römisch-katholisch
teilnehmen

am Ethikunterricht
teilnehmen

**Ich bin damit einverstanden, dass obige Angaben für den schulischen
Gebrauch elektronisch gespeichert werden.**

**Bitte beachten Sie, dass alle Änderungen Ihrer Adress-Daten schriftlich im
Sekretariat mitgeteilt werden müssen.**

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

.....
Ort, Datum