

# Schüler/innendaten

vertraulich!



Name:		Geb.datum:	Geschlecht:
Geb.ort:		Kreis:	Staatsangehörigkeit/Muttersprache:
Konfession:	Aufnahme Schuljahr:		Aufnahmetag bei uns:
Klasse:	Schulbesuchsjahr / Datum 1. Einschulung:		Telefonnummern/auch Hdy:
Wohnadresse:			
Name / Beruf der Mutter:		Geb.datum:	Muttersprache:
Abweichende Adresse Mutter:			Tel.:
Name / Beruf des Vaters:		Geb.datum:	Muttersprache:
Abweichende Adresse Vater:			Tel.:
Sorgerecht bei / alleinerziehend:		Partner/in in der Familie:	
Schülerzusatzversicherung: nein / ja		Sprache in der Familie:	Private Haftpflicht?
Hausärztin/Hausarzt:			Tel.:
Geschwister (Anzahl, Name, Alter, Schule):			
Medikamente: Welche? Durch wen verschrieben?			
Bemerkungen / sonstige Hinweise:			
Derzeit zuständiges Jugendamt:			Maßnahme?
Zuständige Sozialarbeiter/in:			Tel. / eMail:

