



Schüleraufnahme Schuljahr 2022/2023

SchülerIn:

Familienname:	
1. Vorname:	
weitere Vornamen:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsstaat:	
Staatsbürgerschaft:	
2. Staatsbürgerschaft:	
Religionsbekenntnis:	
Erstsprache:	
Zweitsprache:	
SV-Nummer:	
Vorherige Schule:	

Wohnadresse der Schülerin/des Schülers: Eltern Mutter Vater Sonstige

Erziehungsberechtigte(r) :

Mutter & Vater

Mutter

Vater

Sonstige

Mutter

Vater

Titel:		
akadem. Grad:		
Familiename:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Staatsbürgerschaft/en		
PLZ:		
Ort:		
Straße:		
Hausnummer:		
Gemeinde:		
Telefonnummer:		
Mailadresse:		

Sonstige Erziehungsberechtigte:

Titel:	
Akadem. Grad:	
Familiename:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Staatsbürgerschaft/en:	
PLZ:	
Ort:	
Straße:	
Hausnummer:	
Gemeinde:	
Telefonnummer:	
Mailadresse:	

Sind bei Ihrem Kind Beeinträchtigungen bekannt, die in der Schule berücksichtigt werden sollen?

ja

nein

Ich bin einverstanden, dass Fotoaufnahmen meines Kindes aus dem Bereich des Schulbetriebes im Jahresbericht und auf der Homepage veröffentlicht werden dürfen. ja nein

Datum, Unterschrift