

Persönliche Daten der Schülerin / des Schülers:

Nachname: _____ Vorname: _____

Postleitzahl/Wohnort(Ortsteil): _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Einschulungsjahr: _____ in die Grundschule: _____

Besuchte Schulen während der Schuljahrgänge 1 – 4 mit Angabe der Besuchsdauer:

Ist bei der Schülerin / dem Schüler durch die Grundschule ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt worden?

Wenn ja, welcher?

Sportliche Aktivitäten:

Mitglied im Sportverein: ja nein

Sportart: _____

Name des Vereins: _____

Freiwillige Angabe:

**Information zum Gesundheitszustand der Schülerin / des Schülers
(z. B. Sportunfähigkeit, Diabetes):**

Angaben des / der Erziehungsberechtigten:

Mutter:

Nachname: _____ Vorname: _____

Handy: _____

Telefon: _____ Telefon (dienstl.): _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Straße: _____

E-Mail-Adresse: _____

Vater:

Nachname: _____ Vorname: _____

Handy: _____

Telefon: _____ Telefon (dienstl.): _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Straße: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf der Erziehungsberechtigten für Netzwerkbildung (freiwillige Angabe):

(Ort, Datum)

(Unterschrift BEIDER Erziehungsberechtigten)*

* Unterschreibt nur ein Erziehungsberechtigter, ist entweder Anlage 1 (Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch) oder Anlage 2 (Anlage Sorgerecht) mit einzureichen.