

Datenerhebungsblatt - Anmeldung

Schüler*in			
Nachname		Vorname	
Geschlecht (m/w/d/i/o)	Geburtsdatum	Geburtsort	
Geburtsstaat	Staatsbürgerschaft	Religionsbekenntnis	
Erstsprache	Alltagssprache	Soz.Vers.Nr.:	
Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)			
Schule, die derzeit besucht wird			Klasse die derzeit besucht wird
SPF			
<input type="radio"/> Nein		<input type="radio"/> Ja (Bitte geben Sie die Beeinträchtigung an) SPF wegen:	

Bevorzugter Schwerpunkt	
<input type="radio"/> MINT	<i>Schulversuch MINT- Mittelschule ab 2022/23, Termine für Aufnahmeverfahren Ende Februar werden noch bekannt gegeben.</i>
<input type="radio"/> BERUFSORIENTIERUNG	(für alle ab der 3. Klasse)
<input type="radio"/> SPRACHEN	(wählbar ab der 3. Klasse)

Mutter	
Nachname	
Vorname	
Erziehungsberechtigt	Telefonnummer
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Email	
Adresse (falls nicht wie Schüler*in)	

Vater	
Nachname	Vorname
Erziehungsberechtigt <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Telefonnummer
Email	
Adresse (falls nicht wie Schüler*in)	

Zusätzliche wichtige Kontaktpersonen	
Nachname, Vorname, Telefonnummer	Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Nachname, Vorname, Telefonnummer	Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Nachname, Vorname, Telefonnummer	Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Nachmittagsbetreuung	
Mein Kind wird Nachmittagsbetreuung benötigen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Gesundheitliche Informationen	
Gibt es Auffälligkeiten oder Krankheiten, die zu berücksichtigen sind? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Wenn ja, welche:	
Hat das Kind Allergien? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Wenn ja, welche:	

Datum:	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:
--------	-----------------------------------------