

## Datenerhebungsblatt - Anmeldung

<b>Schüler*in</b>			
Nachname		Vorname	
Geschlecht	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
<b>SPF</b>			
<input type="radio"/> Nein		<input type="radio"/> Ja (Bitte geben Sie die Beeinträchtigung an) SPF wegen:	

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

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

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

<b>Zusätzliche wichtige Kontaktpersonen</b>	
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

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

<b>Gesundheitliche Informationen</b>	
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:
--------	---