

Bitte ankreuzen:

Normaler
Zug

Musical-
Klasse

Ersterfassung Schülerdatei

aufgenommen in 5. Jahrgangsstufe Klasse

am

13.09.2022

Schüler	Vollständiger Familienname/Rufname: Weitere Vornamen: Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m Geburtsdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Geburtsort/Landkreis/Land: Staatsangehörigkeit: <input type="text"/> ggf. Zuzugsdatum: <input type="text"/> Bekenntnis: <input type="text"/> Schüler wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> siehe Rückseite "Sonstiges"	
Erziehungsberechtigte	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte Name: Straße: PLZ/Wohnort: Telefon privat: dienstlich: mobil: E-Mail:	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter Name: Straße: PLZ/Wohnort: Telefon privat: dienstlich: mobil: E-Mail:
Schullaufbahn	Schüler kommt von der Schule: aus Jahrgangsstufe: Eintritt in die Grundschule am: Wiederholte Jahrgangsstufe/n: Übersprungene Jahrgangsstufe/n: Eignung lt. Übertrittzeugnis für <input type="checkbox"/> Haupt/Mittelschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium Gesamtdurchschnitt: Sollte eine Lese-Rechtschreib-Störung oder Beeinträchtigungen im Sinne der Inklusion (z.B. Autismus-Spektrum Störung, körperliche-motorische-Beeinträchtigungen etc.) vorliegen, bitte frühzeitig mit Frau Rabenbauer Kontakt aufnehmen. (0151/255 67 667) Gesundheitliche Beeinträchtigungen:	

