

Bitte zutreffende auswählen

- Latein     Französisch                       Musik                       Kunst und Gestaltung  
 Religion     Ethik

Klasse: <input type="text"/>		Schuljahr: <input type="text"/>	
<input type="radio"/> Schülerin		<input type="radio"/> Schüler	
Nachname: <input type="text"/>		Vorname(n): <input type="text"/>	
Geburtsdatum: <input type="text"/>		Soz.Vers.Nr.: <input type="text"/>	
PLZ,Ort: <input type="text"/>		Straße, Nr.: <input type="text"/>	
Staatsbürgerschaft: <input type="text"/>		Religionsbekenntnis: <input type="text"/>	
Alltagssprache: <input type="text"/>		Erstsprache: <input type="text"/>	
Geschwister an der Schule: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein			

Zuletzt besuchte Schule:

Besondere Bemerkungen:

Erziehungsberechtigte:  Eltern     Mutter     Vater     Sonstige:

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Vor-und Nachname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10-stellige Sozialvers.-Nummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ,Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Angaben für schulbezogene Zwecke elektronisch verarbeitet werden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift