

## Personalbogen für Schüler/-innen

<b>Name der Schülerin/des Schülers</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
_____ / _____	_____	_____
Geburtsort                      Kreis	Land	Staatsangehörigkeit
<b>Erziehungsberechtigte (Mutter)</b>	<b>Straße Hausnr.</b>	<b>PLZ Wohnort</b>
Mobil-Nr. _____	E-Mail _____	
<b>Erziehungsberechtigter (Vater)</b>	<b>Straße Hausnr.</b>	<b>PLZ Wohnort</b>
Mobil-Nr. _____	E-Mail _____	
Festnetz Tel.-Nr.: _____	Tel Arbeitsplatz: _____	
Weitere Person (z.B. Nachbar), die in dringenden Fällen (bei Krankheit usw.) erreichbar ist:		
Name: _____ Tel. Nr.: _____ / _____		
<b>Besonderheiten (z.B. Gebrechen oder Krankheiten, auf die die Schule sich einstellen sollte):</b> [Gegebenenfalls Blatt mit ärztlichen Verhaltensanweisungen oder weiteren Hinweisen beifügen!]		
_____		
_____	_____	
Krankenkasse des Kindes		Hausarzt

Bitte kreuzen Sie auf beiden Seiten das Zutreffende an:

**Religionszugehörigkeit**

röm.-katholisch

evangelisch

ev.-freikirchlich

konfessionslos

sonstige Konfession: \_\_\_\_\_  
(Bezeichnung der sonst. Konfession)

**Tag der Aufnahme:** \_\_\_\_\_ **voraussichtlich in Klasse** \_\_\_\_\_

**Einschulung erfolgte am:** \_\_\_\_\_ **in:** \_\_\_\_\_

weitere besuchte Schulen:

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wurde das Kind vom Schulbesuch zurückgestellt?     ja                       nein

Hat das Kind bereits eine Klasse wiederholt?         ja                       nein

Wenn ja, welche Klasse?                                    [\_\_\_\_\_] Klasse