

Personalebogen für Schüler/-innen

Name der Schülerin/des Schülers		Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort	Kreis	Land	Staatsangehörigkeit
Erziehungsberechtigte (Mutter)		Straße Hausnr.	PLZ Wohnort
Mobil-Nr. _____		E-Mail _____	
Erziehungsberechtigter (Vater)		Straße Hausnr.	PLZ Wohnort
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.: _____ / _____	
Besonderheiten (z.B. Gebrechen oder Krankheiten, auf die die Schule sich einstellen sollte):			
[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