

Bitte sorgfältig mit Schreibmaschine oder in Druckbuchstaben ausfüllen!

Zuname:	Vor- und Zuname des Vaters:	Beruf:
Vorname:	der Mutter:	Beruf:
Geburtsort:	Kreis:	Telefon-Nr.:
Staatsangehörigkeit:	Religion:	Bei Aussiedlern: seit wann in Deutschland?
Erste Einschulung:	in:	
Zuletzt besuchte Schule:	Klasse:	
Orientiert für die Hauptschule <input type="checkbox"/>	Realschule <input type="checkbox"/>	Gymnasium <input type="checkbox"/>

Angaben über körperliche Behinderungen oder Schwächen:

Ich nehme am Französischunterricht teil: ja nein Schwimmer Nichtschwimmer
 WPK Werken WPK Text. Gestalten

Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass personenbezogene Daten wie Angaben zu Geschwistern, zu gesundheitlichen Auffälligkeiten, zu pädagogischen und sozialen Maßnahmen in der Schule gespeichert werden. Beim Wechsel auf eine andere Schule können diese Daten weitergegeben werden. Außerdem bin ich darüber informiert, dass das Fahrrad meines/unserer Kinder nur dann versichert ist, wenn das Kind weiter als 1 km von der Schule entfernt wohnt und keine Busfahrberechtigung hat.
 Ich erkenne die Bestimmungen der Schulordnung als verbindlich an.

Lohne, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____

aufgenommen:

abgegangen: