



Schüler/in

Familienname	_____	Vornamen ¹	_____
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Religion _____	Geburtsdatum	_____. _____. 20 ____
Geburtsort	_____	Geburtsland _____	Staatsangeh. _____
Straße	_____	Hausnummer _____	PLZ _____
Ort	_____	Ortsteil	_____
Sprachenfolge ²	_____	Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik
Profil ³	<input type="checkbox"/> Sprache (Italienisch) <input type="checkbox"/> Naturwissenschaft <input type="checkbox"/> Sport	Wahlpflichtfach ⁴	<input type="checkbox"/> Musikklasse
Klasse	_____	Eintritt zum	_____
Bisherige Schule	_____	wiederholte Klassen	_____

1. Sorgeberechtigte/r (Hauptansprechpartner)

Familienname	_____	Verhältnis zum Kind	_____
Telefonnummer	_____	Vorname	_____
Notfall-Rufnummer	_____	E-Mail	_____
		Datum/Unterschrift⁵	_____

2. Sorgeberechtigte/r getrennt lebend

Familienname	_____	Verhältnis zum Kind	_____
Straße	_____	Vorname	_____
Ort	_____	Hausnummer _____	PLZ _____
Telefonnummer	_____	Ortsteil	_____
Notfall-Rufnummer	_____	E-Mail	_____
		Datum/Unterschrift^{5,6}	_____

Weitere/r Ansprechpartner/in ohne Sorgerecht

Name, Vorname	_____	Verhältnis zum Kind	_____
		Rufnummer	_____

¹ Bitte ggf. den Rufnamen unterstreichen.
² Beispiel: E ab Kl. 5, F/L ab Kl. 6, It ab Kl. 8
³ ab Klasse 8
⁴ nur Klasse 6, für Musikklasse bitte zusätzliches Formular ausfüllen
 Alternativ zur Musikklasse wird ein musikalisches Wahlpflichtfach besucht. Wahl und Einteilung finden zu Schuljahresbeginn statt.
⁵ **Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich etwaige Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.**
⁶ **Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten sind beide Unterschriften zwingend erforderlich.**

Verwaltungsvermerke:

ASV Bild und Ton Bücher Essenchip Klassenlehrer Stundenplan