

SCHÜLERBOGEN

Nachname Schüler/in:		Vorname Schüler/in:	
Geburtsdatum:	Religion:	Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:(bei doppelter Staatsbürgerschaft beide angeben):		Muttersprache:	
PLZ, Wohnort:		Straße, Haus Nr.:	
Krankenkasse:		Versichert durch:	
Hausarzt/ Kinderarzt:		Anschrift des Arztes:	
Telefon Nr. des Arztes:		Behinderungsgrad und Merkzeichen:	
Beginn der Schulpflicht:	Rückstellung im Schuljahr:	Bisher besuchte Schulen von - bis:	

Erziehungsberechtigte

Name:		Vorname:	
Anschrift:		Geburtsdatum.:	
Telefon Privat:	E-Mail:	Telefon berufl.:	
Beruf:		beschäftigt bei:	

Name:		Vorname:	
Anschrift:		Geburtsdatum.:	
Telefon Privat:	E-Mail:	Telefon berufl.:	
Beruf:		beschäftigt bei:	

Geschwister

Name, Vorname	geb.:
Name, Vorname	geb.:
Name, Vorname	geb.:
Name, Vorname	geb.:

Ich bin / Wir sind mit der Weitergabe der Schülerakte bei einem Schulwechsel einverstanden.

Ort/Datum und Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Ort/Datum und Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

