



# 30. Oberschule Dresden Neustadt

Unterer Kreuzweg 4 | 01097 Dresden

Tel.: 0351 8043286 | Fax: 0351 89960961 | Mail: ms\_030@dresdner-schulen.de

## Schülerdatenerfassungsbogen für das Schuljahr 2021/2022

### Datenerhebung zur Schülerin / zum Schüler

Familienname/n: \_\_\_\_\_ Vorname/n: \_\_\_\_\_

weiblich männlich divers ohne Angabe

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Grundschule: \_\_\_\_\_ jetzige Klasse: \_\_\_\_\_

Jahr der Einschulung: \_\_\_\_\_

Wiederholung eines Schuljahres: \_\_\_\_\_

Französischunterricht ab Klasse 6 gewünscht: ja nein

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht: ja nein

\_\_\_\_\_  
Herkunftsland/Sprache

\_\_\_\_\_  
(selbst im Ausland geboren, bzw. Eltern/Großeltern im Ausland geboren)

### 1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Mutter Vater Vormund

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Alleinerziehend  
(wenn abweichend vom Kind)

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

Bereitschaft zur Mitarbeit im Schulförderverein:  ja  nein

### 2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Mutter Vater Vormund

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
(wenn abweichend vom Kind)

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bereitschaft zur Mitarbeit im Schulförderverein:  ja  nein

## Sonstige Hinweise der Sorgeberechtigten zum Kind

---

---

---

---

---

### **Besondere Angaben** (Erfassung nur mit Einverständnis des/der Sorgeberechtigten)

Leidet das Kind unter einer bestimmten chronischen Krankheit, Allergie, gesundheitlichen Auffälligkeiten oder anderen Beeinträchtigungen (Art und Grad der Behinderung), soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind?

ja     nein    wenn ja, bitte detaillierte Angaben und Hinweise:

---

---

---

---

---

### **Kontaktdaten für Notfälle**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(Beziehung zum Kind, z.B. Oma)

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(Beziehung zum Kind, z.B. Oma)

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift*

