

## Schülerdatenerfassungsbogen

### 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: \_\_\_\_\_

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

Französischunterricht ab Klasse 6 gewünscht: ja nein

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht: ja nein

\_\_\_\_\_ Ethik oder Religion \_\_\_\_\_  
Herkunftsland/Sprache Konfession

### 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*

#### wird von der Schule ausgefüllt

- |   |                          |                            |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Halbjahresinformation vorgelegt           | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Geburtsurkunde des Kindes vorgelegt       | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Original der Bildungsempfehlung abgegeben | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Masernschutz nachgewiesen                 | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift SL