

Schulaufnahmebogen – Schuljahr 2023/ 2024

erster Schultag: 21.08.2023



Name, Vorname Schüler/in

Klassenstufe

Zuweisung

DAZ

a b c

Klasse

geb. am		Geburtsort/Land	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit	

Personensorgeberechtigte

(1) Mutter

(2) Vater

Name, Vorname

Name, Vorname

personensorgeberechtigt: ja nein

personensorgeberechtigt: ja nein

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Anschrift		Anschrift	
Telefon		Telefon	
E-Mail		E-Mail	
Kontaktaufnahme per E-Mail: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Kontaktaufnahme per E-Mail: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Schullaufbahn

Grundschule

Name _____ Ort _____ von (Jahr) _____ bis (Jahr) _____

Oberschule

Name _____ Ort _____ von (Jahr) _____ bis (Jahr) _____

Gymnasium

Name _____ Ort _____ von (Jahr) _____ bis (Jahr) _____

Sonstige

Name _____ Ort _____ von (Jahr) _____ bis (Jahr) _____

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte (1)+(2)