



**I. Angaben zu Ihrem Kind**

Vor- und Nachname:	
Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum: . . .
Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Zuzugsdatum:
Konfession:	Familiensprache:
Teilnahme am Religionsunterricht: katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/>	

**II. Geschwister an der Schule**

ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wenn, ja: Name und Klassenstufe:
--

**III. Angaben zu den Eltern**

Vor- und Nachname der Mutter:	
Adresse:	Ortsteil:
Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeit:	Beruf*:
Telefon Privat:	Notfallnummer:
Telefon Dienstlich:	E-Mail:
Vor- und Nachname des Vaters:	
Adresse:	Ortsteil:
Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeit:	Beruf*:
Telefon Privat:	Notfallnummer:
Telefon Dienstlich:	E-Mail:

**IV. Angaben zur Schulbildung**

Eintritt in Klassenstufe:	Jahr des Grundschuleintritts:
Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule:	
Folgende Klasse/n wurde/n übersprungen:	Folgende Klasse/n wurde/n wiederholt:
Zuletzt besuchte Klassenstufe:	im Schuljahr:
Fremdsprachenfolge: 1. Fremdsprache	ab Schuljahr:
2. Fremdsprache	ab Schuljahr:
3. Fremdsprache	ab Schuljahr:

**V. Besondere Wünsche**

Wünsche zu Klassenkameraden/innen: 1. _____ 2. _____	
Veröffentlichung von Fotos (siehe Beiblatt): ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Vorzeitiges Verl. d. Schulgeländes (s. Beiblatt): ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Angaben zu Medikamenten, Atteste/n, Krankheiten und Beeinträchtigungen:	

**VI. Wird von der Schule ausgefüllt**

Empfehlung / Gutachten <input type="checkbox"/>	Stammbuch oder Geburtsurkunde <input type="checkbox"/>	Zeugnisse <input type="checkbox"/>
Aufnahme in edoo.sys <input type="checkbox"/>	Bibliotheks-/Computer-/Hausordnung <input type="checkbox"/>	Bücherliste <input type="checkbox"/>
Vorzeitiges Verlassen des Schulgeländes <input type="checkbox"/>	Einverständniserklärung / Moodle <input type="checkbox"/>	Fotoaufnahmen <input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Schulleitung

\* freiwillige Angabe