



## ***Schülerstammblatt***

Name :	_____	Vorname:	_____
Geschlecht:	_____	Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____	Telefon:	_____
„Notfallnr.“:	_____	Handy:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	E-Mail:	_____
Geburtsort:	_____	Geburtsdatum:	_____
Bei Migration: Zuzugsjahr:	_____	FahrschülerIn: ja <input type="checkbox"/>	
Ggf. You-Card-Nr.:	_____	Konfession:	_____

Falls Ihr Kind nicht ev. oder kath. getauft ist, teilen Sie uns bitte mit, an welchem Religionsunterricht es teilnehmen soll:

- katholisch       evangelisch  
 keine Teilnahme, stattdessen Betreuung oder Förderunterricht

### **Erziehungsberechtigte:**

1. Name:	_____	2. Name:	_____
Vorname:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Straße:	_____
Geburtsland:	_____	Geburtsland:	_____
Staatsangeh.:	_____	Staatsangeh.:	_____

Sorgeberechtigt ist/sind: **Beide**       **Mutter**       **Vater**   
**Andere:** \_\_\_\_\_

Kindergarten: \_\_\_\_\_      Zeitraum KiGa: \_\_\_\_\_

Zuletzt bes. Schule: \_\_\_\_\_  
(Name, Adresse, Zeitraum)

### **Bisherige Schullaufbahn:**

Klasse:	_____	Schule:	_____
Klasse:	_____	Schule:	_____
Klasse:	_____	Schule:	_____