

## Schülerstammblatt (Seiteneinsteiger)

Name : \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
Bei Migration: Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_ You-Card Nr.: \_\_\_\_\_  
Religion: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
Telefon Nr.: \_\_\_\_\_ Notfallnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Fahrschüler:in: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt ist / sind ☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige

Name, Vorname der Mutter mit Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ Handy Mutter: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters mit Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_ Handy Vater: \_\_\_\_\_

Migrationshintergrund: ja ☐ / nein ☐ Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit Mutter: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit Vater: \_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer für den Notfall: \_\_\_\_\_

Name der KITA: \_\_\_\_\_ Dauer: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule (Name, Adresse, Zeitraum): \_\_\_\_\_

Bisherige Schullaufbahn:

Klasse: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Besondere Angaben, wie z.B. Pflasterallergie, Milchunverträglichkeit: \_\_\_\_\_

Masernimpfschutz vorhanden (Nachweis durch ärztl. Bescheinigung) ja ☐ nein ☐

Wir sind mit einer Veröffentlichung von Fotos unseres Kindes im Rahmen von Schulaktionen auf der Homepage der Schule einverstanden. ja ☐ nein ☐

**Religionsunterricht:**

Falls Ihr Kind nicht evangelisch oder katholisch getauft ist, teilen Sie uns bitte mit, an welchem Unterricht es teilnehmen soll:

☐ katholisch    ☐ evangelisch    ☐ Ethik

**Betreuung nach dem Unterricht:**

(Hierbei handelt es sich **nicht** um eine Anmeldung, sondern um eine **unverbindliche** Vorabfrage!

Ich / Wir haben Bedarf an der Frühbetreuung ab 07.00 Uhr ja ☐ nein ☐

Ich / Wir haben Bedarf an der Zusatzbetreuung bis 13.20 Uhr ja ☐ nein ☐

Ich / Wir haben Bedarf an der „Ganztagbetreuung“ (OGS) bis max. 16.00 Uh ja ☐ nein ☐

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten