



**JOHANNES  
GUTENBERG  
SCHULE**



## Schülerkarte

Name, Vorname/n des Kindes \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Geb.-Ort/Land \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_ Masernschutzimpfung ja  nein

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Name der Mutter \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort, Straße \_\_\_\_\_

Tel/Fax/E-Mail Mutter \_\_\_\_\_

Name des Vaters \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort, Straße \_\_\_\_\_

Tel/Fax/E-Mail Vater \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule/Schulform \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Straße, Tel.)

Gewünschte Jahrgangsstufe/Kurse \_\_\_\_\_

Mathe \_\_\_\_\_ Deutsch \_\_\_\_\_ Englisch \_\_\_\_\_

WPF-I \_\_\_\_\_ WPF- II \_\_\_\_\_ Religion/Ethik \_\_\_\_\_

Klassen wiederholt / übersprungen? Falls ja: welche? \_\_\_\_\_

Datum der Aufnahme \_\_\_\_\_ in Klasse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten