

Schülerkarte

Name, Vorname/n des Kindes _____

PLZ, Wohnort, Straße des Kindes _____

Geb.-Datum _____ Geb.-Ort/Land _____

männlich ☐ weiblich ☐ diverse ☐

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____ Masernschutzimpfung ja ☐ nein ☐

Zustimmungen/Erklärungen IServ Ja ☐ Nein ☐

Veröffentlichung Fotos Ja ☐ Nein ☐

Tiergestützte Pädagogik (Schulbegleithündin Emmi) Ja ☐ Nein ☐

Name der Mutter: _____

PLZ, Wohnort, Straße _____

Tel/Fax/E-Mail Mutter _____

Name des Vaters: _____

PLZ, Wohnort, Straße _____

Tel/Fax/E-Mail Vater _____

NOTFALL (Name und Telefon): _____

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