

**Schüler / Schülerin**

Einschulung am.....

Nachname :

Vorname:

Klasse:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Konfession:

Teilnahme an folgendem Religionsunterricht:

Kooperativ  
 konfessioneller Unterricht       Werte u. Normen  
 alevitischer Religionsunterricht

Staatsangehörigkeit:

Straße Nr.:

PLZ / Wohnort:

Ortsteil:

Telefonnummer(n):

Telefon vormittags :

Einschulungsjahr Grundschule:

Empfehlung der Grundschule

HS       RS       GY

Welche Schule wurde zuletzt besucht:

**Eltern/Erziehungsberechtigte:**

Mutter: Erziehungsberechtigt?

Ja  Nein  Telefon:

Nachname, Vorname:

Strasse Nr., PLZ Ort:

Vater: Erziehungsberechtigt?

Ja  Nein  Telefon:

Nachname, Vorname:

Strasse Nr., PLZ Ort (falls abweichend von Mutter):

Andere: .....

Telefon: ..... Jugendamt

Nachname, Vorname:

Strasse Nr., PLZ Ort:

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt?

Ja  LE --- Emsoz --- GE --- SPR --- KME --- HÖ --- SE

Besonderheiten:  Tierhaarallergie.....

Datum: ..... Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: .....

Aufnahme am: ..... Unterschrift Schulleiter: .....