

Schülerbezogene Daten für das Schuljahr ____/____

Grundschule "Zum Wasserturm", Dorfstr. 30, 17039 Neverin

Schülerdaten		männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Name	Vorname(n)	Wohnanschrift Straße: PLZ, Ort:	
Geburtsdatum	Geburtsort		
Anzahl der Geschwister:			
Staatsangehörigkeit	Religion:		
	Muttersprache:	Hausarzt:	
Krankenkasse:			
sonderpädagogischer Förderbedarf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		wenn ja, welcher:	
Krankheiten/Allergien/ Unverträglichkeiten/ Benötigt Ihr Kind ein Medikament?		Anmeldung im Hort? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <small>(extra Anmeldung erforderlich)</small> wenn ja, welcher (Ort):	
Angaben der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten			
Mutter		sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Name	Vorname	Wohnanschrift (falls von Schüleradresse abweichend) Straße: PLZ, Ort:	
Arbeitsstelle (Angabe freiwillig):			
Telefon/Mobil:	email-Adresse:		
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage einer <u>Negativbescheinigung vom Jugendamt</u> nachzuweisen.			
Vater		sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Name	Vorname	Wohnanschrift (falls von Schüleradresse abweichend) Straße: PLZ, Ort:	
Arbeitsstelle (Angabe freiwillig):			
Telefon/Mobil:	email-Adresse:		
Person, der die Erziehung anvertraut ist (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte/r)			
Name	Vorname	Wohnanschrift (falls von Schüleradresse abweichend) Straße: PLZ, Ort:	
Telefon/Mobil:	email-Adresse:		
Art des Verhältnisses zum Schüler:	(z.B. Verwandte/r, Pflegeeltern, o.ä.)		
Einverständnis zur Anforderung und Weitergabe von medizinischen und diagnostischen Gutachten bzw. Empfehlungen sowie Beobachtungsbögen der Kindertagesstätte erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ort/Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:		