**Datenblatt – Schulaufnahme**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname: |  | | |
| Name, Vorname Mutter: |  | | |
| Name, Vorname Vater: |  | | |
| Falls alleinerziehend:  Vorname, Name des/der Erziehungsberechtigten: |  | | |
| Anschrift:  Straße Hausnummer |  | | |
| PLZ Ort |  | | |
| Telefon: |  | | |
| Name, Vorname des Kindes: |  | | |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort: |  |
| Zeitpunkt Zuzug: |  | | |
| Staatsangehörigkeit: |  | Konfession / Religion: |  |
| Verkehrssprache der Familie (falls nicht deutsch): |  | | |
| Zurzeit besuchte Einrichtung/Schule: |  | | |
| Einschulungsjahr: |  | Zurückstellungsjahr: |  |
| Zurzeit besuchte Klasse: |  | Anfrage für Klasse: |  |
| Behinderung / Diagnose: |  | | |
| Hilfsmittel: |  | | |
| Datum: |  | | |