**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: |   |