

Aufnahmebogen

Name/SchülerIn:	
Geschlecht:	
geboren am:	
Sozialversicherungsnummer:	
Geburtsort:	
Geburtsstaat:	
Staatsbürgerschaft:	
Religion:	
Erstsprache:	
andere Sprachen:	
Muttersprachlicher Zusatzunterricht (bosn.kroat.serb./türkisch) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Schülerfreifahrt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welcher Schulbus:	
Das Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern	
Mutter:	Name, Titel:
	Anschrift:
	Beruf:
	Telefonnummer:
	e-mail:
	Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vater:	Name, Titel:
	Anschrift:
	Beruf:
	Telefonnummer:
	e-mail:
	Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weitere Bezugspersonen (z.B. Großeltern)	
	Name:
	Telefonnummer:

Mitteilung an die Schule:

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: