

## 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: