



Schülerdaten

Nachname		
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtstag		
Geburtsort		
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/>	
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort, Stadtteil		
Staatsangehörigkeit		
2. Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja:
Muttersprache in der Familie	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>
Telefon		
Abgebende Schule		
Klasse		
Religion	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> moslemisch <input type="checkbox"/> sonstige	
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> IRU	
Krankheiten / Allergien		
Wünsche Mitschüler Keine Garantie		
Schwimmer <input type="checkbox"/>	Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> wir werden unser Kind zu einem Schwimmkurs anmelden (Seepferdchen)	
Scool-Abo benötigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Formular wird mit Anmeldebestätigung versandt)	
Bonuscard vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja Kopie der Bonuscard	
FamilienCard vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Nummer:	
Klasse / Klassenlehrer/in		
Wahlpflichtfach (Kl.7)		
Profilfach (Kl.8)		



Schwimmschullandheim Klasse 5	<input type="checkbox"/> ja
Klassenfahrt Klasse 7	<input type="checkbox"/> ja
Abschlussfahrt Klasse 9	<input type="checkbox"/> ja

Elterndaten

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Nachname		
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Handy-Nr.		
Email		
Alleiniges Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Bitte Nachweis vorlegen!)	

Datum, Unterschrift