

# Schüleranmeldung Klasse \_\_\_\_\_

Bertha-von-Suttner-Gemeinschaftsschule, Adalbert-Stifter-Str. 40, 70437 Stuttgart

0711-21689870 [poststelle.bvs@stuttgart.de](mailto:poststelle.bvs@stuttgart.de)

Schülerdaten	
Familienname	
Vorname/n	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Teilort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	
2.Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Bekenntnis/Konfession	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/>
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> IRU (islamischer Religionsunterricht)
ab Klasse 6 : Französisch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ab Klasse 7: Wahlpflichtfach	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Technik
ab Klasse 8 : Profulfach	<input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> NWT
Eintritt Grundschule	01.08. _____
Kommt von Schule	
Wiederholte Klassenstufen	
Krankheiten / Allergien	
	<input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
Scool-Abo benötigt? VVS	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Bonuscard vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja Kopie der Bonuscard

Elterndaten		
	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Familienname		
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Teilort		
Telefon privat		
Telefon mobil		

Telefon geschäftlich		
Mailadresse		
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
auskunftberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleiniges Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Bitte Nachweis vorlegen!)	
Datum	Unterschrift: _____  Unterschrift: _____	