

## Anmeldung

		Datum der Anmeldung
Schuljahr	Klasse	Aufnahmedatum

## Schülerdaten

Name	Vorname	Geschlecht
		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> x
Straße	PLZ / Ort	Ortsteil
Geburtsdatum		Geburtsort
Telefon Schüler/Schülerin		E-Mail Schüler/Schülerin
Krankenkasse	Fahrschüler	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besonderheiten (Behindertengrad etc.)		

## Staatsangehörigkeit

1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit	Religion
Geburtsland Schüler/Schülerin	Geburtsland Vater	Geburtsland Mutter
Verkehrssprache in der Familie	Migrationshintergrund	Zuzugsjahr

## DAZ / besonderer Förderbedarf

<input type="checkbox"/> DAZ	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> SQ <input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> sonstige
------------------------------	---

☐ Schild anlegen

☐ Busticket ordern Datum: \_\_\_\_\_

☐ Akte anlegen

☐ DAZ (Nina)

☐ Brief zum neuen Schuljahr versenden

☐ Email an admin (Martin und John)

☐ LZP 9 (Nina)

☐ Aufnahmebestätigung alte Schule

☐ Email an Stadt (M. Sommer)

## Bisherige Schulbesuche

Einschulungsjahr		
Namen der bisher besuchten Schulen	Entlassdatum	Entlassjahrgang

## Daten der Erziehungsberechtigten

### 1. Person

Anrede	Name	Vorname	Anschrift gleicht der Schüleranschrift
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefonnummer	Mobilnummer	E-Mail	
Abweichende Anschrift			

### 2. Person

Anrede	Name	Vorname	Anschrift gleicht der Schüleranschrift
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefonnummer	Mobilnummer	E-Mail	
Abweichende Anschrift			

## Notfallkontakt

Name	Telefonnummer

## Impfnachweis

<input type="checkbox"/> Masern	Gesehen von

Steinfurt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift