

Anmeldung

Schuljahr	Klasse	Datum der Anmeldung

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