

## I. Schüler/in

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname/n: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Geb. Ort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Religion : \_\_\_\_\_ Religionsunterricht: \_\_\_\_\_

## II. Eltern

\_\_\_\_\_  
Mutter (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Vater (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Adresse

Tel.: \_\_\_\_\_ Handy Mutter: \_\_\_\_\_ Handy Vater: \_\_\_\_\_

Tel. Arbeitsstelle Mutter: \_\_\_\_\_ Tel. Arbeitsstelle Vater: \_\_\_\_\_

**Notfallnummern** (Oma, Opa, Tante ...): \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt:  Vater  Mutter

Sorgerecht:  beide Eltern  Mutter  Vater

## III. Betreuende Person (nur falls das Kind nicht bei den Eltern wohnt!!!)

Name, Anschrift und Verhältnis zum Schüler \_\_\_\_\_

## IV. weitere Angaben zum Schüler:

Kindergartenbesuch:  ja \_\_\_\_\_ Jahre, Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

Zahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ Geburtsjahre: 19\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

Nur wenn das Kind nicht in Deutschland geboren wurde - Datum des Zuzuges nach Deutschland : \_\_\_\_\_

Verkehrssprache des Kindes /Wie wird zu Hause gesprochen? (z.B. deutsch, türkisch, russisch...): \_\_\_\_\_

Vorkurs Deutsch bereits an der Schule besucht:  ja  nein

**V. Zusatz:** Sie ermöglichen es durch Beantwortung der nachfolgenden Fragen, dass der Lehrer auf die Besonderheiten Ihres Kindes mehr Rücksicht nehmen kann. Ihre Angaben sind freiwillig und werden streng vertraulich behandelt:

Braucht Ihr Kind noch Hilfe beim An- und Ausziehen?  ja  nein

Kann Ihr Kind alleine spielen?  ja  nein

Welche Hand bevorzugt Ihr Kind beim Malen und Basteln?  links  rechts

Hat Ihr Kind Probleme beim

Sehen (Brillenträger)?  Hören?  Sprechen?  Gehen/Laufen?  Keine Probleme!

Treten oder traten bei Ihrem Kind Allergien, dauernde Medikamenteneinnahme, Unfälle, Operationen, längere Krankenhausaufenthalte auf? Wenn ja, was?

\_\_\_\_\_

Sonstige Hinweise (z.B. besondere Begabungen, Neigungen, fehlende Deutschkenntnisse, besondere Angewohnheiten usw.)

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten