

# 65. Grundschule - Schülerfragebogen

**Schuljahr:**

Schulanfänger

Name des Kindes:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsange.:

Konfession:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon (privat):

E-mail:

Ihr Kind ist versichert bei welcher Krankenkasse und bei Mutter oder Vater:

Kindergarten bitte mit Adresse eintragen!

**Mutter**  sorgeberechtigt: ja / nein

Geburtsurkunde hat vorgelegen: ja / nein

Name:

Vorname:

PLZ / Ort:

Straße:

Telefon dienstlich:

Handy-Nr.:

**Vater**  sorgeberechtigt: ja / nein

**Elternteile - Sorgeberechtigung: bitte unbedingt ordnungsgemäß eintragen!**

Name:

Vorname:

PLZ/Ort:

Straße:

Telefon dienstlich:

Handy-Nr.:

**Lebenspartner** Name:

Vorname:

Telefon

Handy-Nr.:

Sollten beide Eltern nicht erreichbar sein (Tante, Großeltern, Nachbarn): Bezeichnung (Oma, Tante, Bruder ..)

Name:

Vorname:

PLZ/ Ort:

Straße:

Telefon (vormittags erreichbar!)

Handy-Nr.:

Hortbesuch: ja / nein

Wahlpflichtfach: Ethik: ja / nein  
Religion: ja / nein

**Die Angabe mehrerer Telefonnummern erfolgt freiwillig, ist aber in dringenden Notfällen für einen schnellen Kontakt mit Ihnen oder Verwandten/Bekanntem wichtig.**

Ich möchte Sie darauf aufmerksam machen, dass auch in Ihrem Interesse sämtlicher Änderungen in der Schule sofort schriftlich angezeigt werden müssen. Die Angaben entsprechen der Grundschulordnung und werden datenschutzgemäß aufbewahrt und verwendet. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme dieser Mitteilung.

Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_

lich  
d