

Schülerstammblatt
Grundschule

Grund- und Organisationsdaten

Grunddaten der Schülerin / des Schülers

			Schüler-Nr.
			füllen wir aus
Name	Vorname	Krankenkasse*	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Anschrift			
<input style="width: 95%;" type="text"/>			
<input style="width: 95%;" type="text"/>		Telefon*	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Geburtsdatum/-ort	Bundesland	<input type="checkbox"/>	männlich
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	weiblich
Muttersprache	Nationalität	Staatsbürgerschaft	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Herkunft (bei Ausländern / Aussiedlern)		Status (bei Ausländern / Aussiedlern)	
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	

Grunddaten der Erziehungsberechtigten

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige erziehungsberechtigte Person		
Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Telefon*		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		

* freiwillige Angabe

Kindergarten:	Soll der Hort besucht werden?
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bemerkungen / Hinweise an uns: