

# SCHÜLERDATEN

Name:		Vorname:		Geschlecht m/w	
Geb.datum:		in:		Staatsangeh.:	
Migrationshintergrund (Aussiedler) ja/nein		Wenn ja: Geburtsland		Muttersprache	
Ethik:		Evang. Religion		Kath. Religion	Wenn kath. Religion Gemeinde und Lehrer
1. Fremdsprache: <small>ab Kl. 5</small>		2. Fremdsprache: <small>ab Kl. 6</small>			
Profil: <small>ab Kl. 8</small>					
Anschrift					
Straße:				PLZ:	
Stadt:			Telefon privat:		
Mail:					
Sorgeberechtigte					
<b>Mutter</b>	Name:			Vorname:	
Telefon dienstl.			Handy:		
leibliche Mutter ja/nein		Wenn nein, welches Verhältnis zum Kind:			
<b>Vater</b>	Name:			Vorname:	
Telefon dienstl.			Handy:		
leiblicher Vater ja/nein		Wenn nein, welches Verhältnis zum Kind:			
Sonstige Personen, welche im Notfall verständlich werden können, <i>bitte</i> <i>Verhältnis zum Kind angeben:</i>			Telefon:		
Besuchte Schulen					
Grundschule:				von:	
				bis:	
Weitere Schule:				von:	
				bis:	
Weitere Schule:				von:	
				bis:	
Wiederholte Schuljahre:					
Unterschriftsprobe (beider Sorgeberechtigten)					
Gesundheitliche Besonderheiten:					
Im Notfall zu verabreichende Medikamente ( <i>Muss das Kind dabei haben!!!</i> )					
	bevollmächtigende Unterschrift der Eltern:				
Sonstige Hinweise:					

Hinweis: Die erfassten Daten werden ausschließlich im schulinternen Verwaltungsprogramm SaxSVS verwendet und unterliegen selbstverständlich den Datenschutzbestimmungen.