

## Aufnahmebogen

Name/SchülerIn:	
Geschlecht:	
geboren am:	
Sozialversicherungsnummer:	
Geburtsort:	
Geburtsstaat:	
Staatsbürgerschaft:	
Religion:	
Erstsprache:	
andere Sprachen:	
Muttersprachlicher Zusatzunterricht (bosn.kroat.serb./türkisch) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Schülerfreifahrt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welcher Schulbus:	
Das Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern	
Mutter:	Name, Titel:
Anschrift:	
Beruf:	
Telefonnummer:	
e-mail:	
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vater:	Name, Titel:
Anschrift:	
Beruf:	
Telefonnummer:	
e-mail:	
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Weitere Bezugspersonen (z.B. Großeltern)	
Name:	
Telefonnummer:	
Mitteilung an die Schule:	

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:

