



# Schülerpersonalbogen

<b>Kind</b>	Name	Vorname	Staatsangehörigkeit	Konfession
Junge	<input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	Geburtsort	Sprache
Mädchen	<input type="checkbox"/>			
<b>Mutter</b>	Name	Vorname	Staatsangehörigkeit	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
<b>Vater</b>	Name	Vorname	Staatsangehörigkeit	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
<b>Anschrift</b>		Straße / Haus-Nr.		Plz / Ort
				<b>Telefon</b>
<b>Email</b>				
Notfalltelefon (falls bei Ihnen niemand zu erreichen ist): <b>1.</b>				
<b>2.</b>				
<b>3.</b>				
Welche vorschulische Einrichtung (z.B. Kita) hat das Kind besucht / besucht es zurzeit?				
und wie lange / seit wann?				
			Jahre	Monate
Teilnahme am ev. Religionsunterricht <b>oder</b> Werte und Normen Unterricht (bitte ein Feld ankreuzen)				
<input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> Werte und Normen				
Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass unsere Rufnummer in der Klassenliste angegeben wird. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</span>				
Über folgende Grunderkrankungen (z.B. Diabetes, Asthma) sollte der/die Klassenlehrer/in informiert sein:				
Ich/wir sind damit einverstanden, dass die Schulleitung, zur Vorbereitung der Einschulung, Informationen mit dem Kindergarten austauschen darf. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</span>				
Ich/wir sind bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im Rahmen der tiergestützten Schulpädagogik Kontakt zu Schultieren haben darf. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</span>				
Mein/unser Kind trägt eine Brille <input type="checkbox"/> Kontaktlinsen <input type="checkbox"/>				
Mein/unser Kind darf <b>nicht</b> am Sportunterricht teilnehmen <input type="checkbox"/>				
lt. ärztl. Bescheinigung <b>nicht</b> am Schwimmunterricht teilnehmen <input type="checkbox"/>				
Hude, den				
<hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Unterschrift der Erziehungsberechtigten				
<b>Wird von der Schule ausgefüllt!</b>				
Beginn der Schulpflicht:		Anmeldung am:		Fahrschüler <input type="checkbox"/>
Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz		Masernimpfung <input type="checkbox"/> Impfausweis nachgewiesen durch: <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung		
Nachweise: <input type="checkbox"/> Geb.Urkunde		<input type="checkbox"/> gerichtl. Bescheinigung über Sorgerecht		<input type="checkbox"/> Negativtest n.§ 58a SGB VIII