

<i>Bitte in Druckschrift ausfüllen!</i>	
<b>Schülername:</b> .....  <b>Vorname(n):</b> .....  männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> <b>Straße:</b> .....  <b>PLZ/Wohnort/Ortsteil:</b> .....  <b>Telefon:</b> .....  <b>Mobil:</b> .....  <b>E-Mail:</b> .....	<b>Staatsangehörigkeiten:</b> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige:.....  <b>Geburtsdatum:</b> .....  <b>Geburtsort:</b> .....  <b>Geburtsland:</b> .....  ggf. Umzug nach D. im Jahr:..... Zuhause wird <u>nicht deutsch</u> gesprochen sondern: ..... Spätaussiedler: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Sorgerecht:</b> / beide Eltern <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / nur Mutter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / nur Vater <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / -sonstiger Vormund: ..... .....	
<b>Geschwister (Anzahl):</b> jüngere ( ) ältere ( ) <b>bereits Geschwister am RGW:</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Konfession:</b> <input type="checkbox"/> <b>rk.</b> <input type="checkbox"/> <b>ohne Bekenntnis</b> <input type="checkbox"/> <b>isl.</b> <input type="checkbox"/> <b>alevitisch</b> <input type="checkbox"/> <b>ev.</b> <input type="checkbox"/> <b>sonstige:</b> .....	
<b>Teilnahme am Religionsunterricht (nur falls Konfession des Kindes <u>nicht</u> rk. oder ev.):</b> Teilnahme am rk. Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Teilnahme am ev. Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Keine Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/>	
<b>Vater:</b> gleichzeitig Aufenthalt des Kindes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  Name: .....  Vorname: .....  Geburtsland: .....  Tel. Arbeitsplatz: .....  Mobil: .....  E-Mail: ..... gleiche Adresse wie oben <input type="checkbox"/> <b>oder:</b>  Straße: .....  PLZ / Ort: .....	<b>Mutter:</b> gleichzeitig Aufenthalt des Kindes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  Name: .....  Vorname: .....  Geburtsland: .....  Tel. Arbeitsplatz: .....  Mobil: .....  E-Mail: ..... gleiche Adresse wie oben <input type="checkbox"/> <b>oder:</b>  Straße: .....  PLZ / Ort: .....
<b>Besondere Hinweise:</b> Evtl. weitere Telefon-Nr. für Notfälle (Wer meldet sich?):.....	
<b>Zugang: am 30.08.2018</b> Von Grundschule: .....  aus Klasse: .....                      Grundschullehrerin/in: .....	
<b>Besondere Hinweise:</b> a) Schwimmbzeichen <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> sonstige Abzeichen ..... b) Körperliche Besonderheiten des Kindes (Gehör, Sehvermögen, Bewegungsfähigkeit, Beeinträchtigungen durch Erkrankungen u. ä.) ..... ..... c) Weitere Hinweise: .....	

