

# Schülerbogen

Name, Vorname		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Anschrift		Fahrkarte <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Telefon/Fax		Handy	
Notfall-Nr.		E-Mail	
Geburtsdatum	Geburtsort	Kreis	
Geburtsland		Zuzugsjahr nach Deutschland	
Rel.-Bek.		Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk	
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit	
Aussiedler <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

## Gesetzliche Vertreter:

Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> Gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige	
Name der Mutter	Geburtsland
Name des Vaters	Geburtsland
Staatsangehörigkeit: Mutter	Vater
Anschrift	Anschrift
Verkehrssprache in der Familie	

Schwerte, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Schullaufbahn:

Ersteinschulung am	Grundschule
Klassenlehrer/in	Jetzt in Klasse
Übergangsempfehlung f. Jg. 5	Wechsel zur weiterf. Schule im Jahr
Zuletzt besuchte Schule	Wiederholt
Teilnahme in der Grundschule an „Jedem Kind ein Instrument“ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Hat Ihr Kind Interesse das Instrument an der weiterführenden Schule weiter zu erlernen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hat Ihr Kind Interesse ein neues Instrument zu erlernen? (ohne oder mit bisheriger Teilnahme an „JeKi“) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Hinweise und Wünsche	
Bearbeitungsvermerke, vorgelegte Unterlagen (Abgangszeugnis) etc.	

**Aufnahme**  Ja  Nein:

ab \_\_\_\_\_ Zuweisung zu Klasse \_\_\_\_\_ Kurs \_\_\_\_\_

58239 Schwerte, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung