



## Datenblatt zur Schuleinschreibung

Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_

### Schüler/in

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  
 weiblich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer des Kindes:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ laut: \_\_\_\_\_

(Passnr.)

### Muttersprache

Muttersprache des Kindes: (Welche Sprache spricht die Mutter?)

- Erstsprache: \_\_\_\_\_
- Zweitsprache: \_\_\_\_\_

### Religionsbekenntnis

Religionsbekenntnis: .....

*Nur für Kinder ohne Bekenntnis*

- Wünschen Sie
- katholischen Religionsunterricht?
  - evangelischen Religionsunterricht?
  - islamischen Religionsunterricht?
  - keinen Religionsunterricht?

### Gesundheit

Krankheiten (Allergien, Operationen, ...) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Behinderungen (Sehschwäche, Hörschwäche, ...) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

