

## Schuljahr 2024-2025

Name Schüler/Schülerin: \_\_\_\_\_

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

### Persönliche Angaben der Schülerin/des Schülers

Tragen Sie bitte alle Angaben in Druckbuchstaben ein.

|                                                                                        |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Adresse:                                                                               |          |
| Geburtsort:                                                                            |          |
| Geburtsdatum:                                                                          |          |
| Nationalität:                                                                          |          |
| Muttersprache:                                                                         | Sprache: |
| <small>Falls nicht Deutsch<br/>Seit wann besucht er/sie eine Schule in der DG:</small> | Seit:    |
| Gesundheitliche Probleme /<br>Unverträglichkeiten:                                     |          |
| Schulische Probleme:                                                                   |          |
| Religionszugehörigkeit:                                                                |          |
| Nationalregisternummer<br>Schüler/Schülerin:                                           |          |

Einschreibung in folgende Klasse: \_\_\_\_\_ Internat:  Ja  Nein

Schule 23-24: \_\_\_\_\_

Möchte in eine Klasse mit:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

---



---



---



---

## Angaben der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigt:

Vater

Mutter

Sonstige: \_\_\_\_\_

|                                                                  | Vater                                                                                                                                                                                                                                       | Mutter | Andere |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| Name:                                                            |                                                                                                                                                                                                                                             |        |        |
| Vorname:                                                         |                                                                                                                                                                                                                                             |        |        |
| Adresse:                                                         |                                                                                                                                                                                                                                             |        |        |
| E-Mail-Adresse:                                                  |                                                                                                                                                                                                                                             |        |        |
| Beruf:                                                           |                                                                                                                                                                                                                                             |        |        |
| Telefonnummern<br>der Eltern und<br>sonstigen<br>Kontaktpersonen | 1. Name : _____ Telefonnummer : _____ (1. Notfallkontakt)<br>2. Name : _____ Telefonnummer : _____ (2. Notfallkontakt)<br>3. Name: _____ Telefonnummer: _____<br>4. Name: _____ Telefonnummer: _____<br>5. Name: _____ Telefonnummer: _____ |        |        |

Unterschrift beider Eltern: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_