

Schüleraufnahmebogen für die Albert-Einstein Schule

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn an:		
		Passfoto
Name:		
Vorname:		
männl./ weibl.:		
geb.:		
Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Konfession:		
Autismusdiagnose (bitte ankreuzen)	Ja :	Nein:
Telefon:		
Handy:		
Straße:		
Wohnort:		
Ortsteil:		
Name der Mutter:		
Name des Vaters:		
Wohnort der Eltern:		
sonstige Erziehungsberechtigte		
vorher besuchte Schule:		
vorher besuchte Klasse:		
Einschulungsjahr:		
Info:	alle Schüler/innen nehmen ab SBJ/KI 9 an einem Betriebspraktikum teil !!!	
wird von der Schule ausgefüllt:		
Aufnahmedatum:		
Klasse:		
Klassenlehrer:		
sonderpäd. Förderbedarf:	ES:	LE: Autismus:

Zusatzauskünfte für Kinder mit Migrationshintergrund (bitte immer ausfüllen)

Geburtsland Vater:	
Geburtsland Mutter:	
Geburtsland des Kindes:	
Zuzugsjahr des Kindes:	
Verkehrssprache in der Familie:	

Datum:

Unterschrift: