Schülerstammblatt

Schüler/Schülerin

Name: …… Vorname: ……..

geb. am: …… Geburtsort: ……

Anschrift: ……

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Herkunftsland der Familie: ……

Staatsangehörigkeit: …….. Sprache der Familie: ……..

Wertebildender Unterricht: ☐ Ethik ☐ evang. Religion ☐ kath. Religion

Erziehungsberechtigte des Kindes

Sorgerecht: ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein

Mutter
Name: ……

Vorname: ……..

Anschrift: ……..

……

Telefon: ……..

Vater
Name: ……...

Vorname: ……

Anschrift: ……

……..

Telefon: ……

E-Mail: …… ……

Gesundheitliche Einschränkungen

……

……..

Fördermaßnahmen	**von:**	**bis:**
☐ Frühförderung	……	……
☐ Logopädie	……	……
☐ Ergotherapie	……	……
☐ Sprachtherapie	……	……
☐ Sonstiges	……	……

Bemerkungen: ……

……

Kooperation mit dem Kindergarten

Name, Vorname des Kindes: ……..

Kindergarten: ……..

Telefonnummer der Kita: …….

Wir sind/ ich bin damit ☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden*,

- dass Mitarbeiter/ Mitarbeiterinnen der Kindertagesstätte und der Grundschule „Kritzmannstraße“ über die Einschulung unseres/ meines Kindes beraten.
- dass Beobachtungen hinsichtlich der Einschulung zwischen den Kooperationspartnern erfolgen
- dass ein Austausch über die körperliche und geistige Entwicklung des Kindes erfolgt.

Schulspezifische Daten

Beginn der Schulpflicht: ……..

Datum der Einschulung: …….

Tag der Schulaufnahme: ……

Schullaufbahn				
von	bis	Klasse	Schuljahr	Schule

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die Speicherung dieser Daten in der Schule. Wir verpflichten uns, diese nur intern zu nutzen und nach dem Ausscheiden des Kindes zeitnah zu löschen.

…… ……

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten