

Marienschule Limburg



Staatlich anerkanntes Gymnasium – Klassen 5

Zur Person der Schülerin / des Schülers

Familienname:

Vornamen:

Geburtsstag: Geburtsort: Kreis:

Staatsangehörigkeit: Religionsbekenntnis:

Geschwister:
Name, Geb.-Dat. Name, Geb.-Dat.

.....
Name, Geb.-Dat. Name, geb.-Dat.

.....
Name, Geb.-Dat. Name, geb.-Dat.

.....
Name, Geb.-Dat. davon in unserer Schule:

falls Geburtsort nicht in BRD

Land:..... Datum Zuzug BRD:.....

vorwiegende Familiensprache:.....

Wohnung der Schülerin / des Schülers

PLZ: Wohnort: Ortsteil:

Straße:Nr: .. Kreis:

Telefon: E-Mail:.....
Vorwahl Anschlussnummer

Zur Person der Eltern

Vater

Familienname:

Geburtsname:

Vorname:

Wohnung

PLZ: Wohnort:

Ortsteil:

Straße: Nr.:

☎(privat):
Vorwahl Anschlussnummer

☎ (dienstl.):
Vorwahl Anschlussnummer

☎ (Handy):

E-Mail:.....

Konfession/Religion:.....

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Ist der Vater verstorben? Wann?

Leben die Eltern getrennt?

Mutter

Familienname:

Geburtsname:

Vorname:

Wohnung

PLZ: Wohnort:

Ortsteil:

Straße: Nr.:

☎ (privat):
Vorwahl Anschlussnummer

☎ (dienstl.):
Vorwahl Anschlussnummer

☎ (Handy):

E-Mail:.....

Konfession/Religion:.....

Staatsangehörigkeit:.....

Beruf:

Ist die Mutter verstorben? Wann?.....

Sind die Eltern geschieden?

bitte wenden!

Erziehungsberechtigt:

Bei wem lebt

die Schülerin / der Schüler: ☎
Name Vorname Vorwahl Anschlussnummer

Straße: PLZ u. Wohnort:

Schulische Entwicklung der Schülerin / des Schülers

Datum der Einschulung (Grundschule, Klasse 1)

Besuchte Schulen:

..... in von bis

..... in von bis

..... in von bis

..... in von bis

..... in von bis

evtl. wiederholte Klassen:

Sprachenfolge

- 1. Fremdsprache von bis
- 2. Fremdsprache von bis
- 3. Fremdsprache von bis

Besonderheiten in der Entwicklung der Schülerin / des Schülers

(z.B. Lese-/Rechtschreibschwäche, ADHS, Hochbegabung):

.....

.....

.....

Liegen gesundheitliche Beeinträchtigungen vor? (z.B. Atemwegserkrankungen, Seh-, Hörstörungen, Herz- und Kreislaufprobleme, Allergien)

.....

.....

.....

Ich bin über die Ausbildungsbedingungen und über die Zielsetzungen der Schule informiert und stimme ihnen zu.

Ferner stimme ich der Weitergabe der im Personalbogen erhobenen Adressdaten incl. E-Mail-Adresse an Behörden zu.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten