

Schülerdaten			
Familienname		Vorname	
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		Konfession	
Geschwisterkind an der Schule	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Informationen Erziehungsberechtigte			
Name, Vorname Mutter			
Name, Vorname Vater			
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Gemeinsam	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Telefonnummer(n)			
E-Mail-Adresse(n)			
Düsselpass	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Angaben zum Migrationshintergrund (falls vorhanden)			
Geburtsland des Kindes			
Geburtsland der Mutter			
Geburtsland des Vaters			
Verkehrssprache in der Familie			
Schulische Informationen			
Name der Grundschule			
Aufnahmedatum Grundschule			
Schulformempfehlung			
Gewünschter Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Kath. Religionslehre	<input type="checkbox"/> Ev. Religionslehre	<input type="checkbox"/> Prakt. Philosophie
Sportklasse	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Mittagessen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Übermittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Sonstiges			
Gemeinsame Klasse mit (Freundinnen/Freunde) max. 2 Angaben			
keine gemeinsame Klasse mit			
Besondere Hinweise (z. B. LRS, Allergien, Medikamente, Förderbedarf...)			