

Flinky Grundschule

Schülerbogen

Zur Person des Schülers:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort (Bundesland/Land)
Staatsangehörigkeit	Muttersprache (bei Migrationshintergrund)	Religion	Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> nein Abmeldung am:
PLZ, Wohnort	Straße	Telefon / Mobil (Schüler)	
besuchte Kindertageseinrichtung		seit	

Zur Person der Erziehungs-/Sorgeberechtigten (Eltern, ggf. Verwandter, Vormund, Pflegeeltern, Heimleiter):

Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters	Name, Vorname – sonstige BP
Erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/>	Erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/>	Erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/>
Aufenthaltsbestimmungsrecht? <input type="checkbox"/>	Aufenthaltsbestimmungsrecht? <input type="checkbox"/>	Aufenthaltsbestimmungsrecht? <input type="checkbox"/>
Adresse	Adresse	Adresse
Mobil:	Mobil:	Mobil:
Tel.:	Tel.:	Tel.:
Tel. Büro:	Tel. Büro:	Tel. Büro:
E-Mail:	E-Mail:	E-Mail:

Einschulung am vorzeitig altersgemäß Rückstellung aus medizinischer Indikation (Datum):

- Teilnahme Kooperationsjahr
 Teilnahme an Fördermaßnahmen
 Nachweis über den Schutz vor Masern/Befreiung von der Impfpflicht wurde erbracht

Sehbeeinträchtigung Hörbeeinträchtigung Sprachbeeinträchtigung

Sonstige, die Unterrichtsbelange berührende Sachverhalte

(z.B. Einnahme von Medikamenten, chronische Erkrankungen wie beispielsweise Allergien, Diabetes, Epilepsie, Sprach-, Seh- oder Hörbeeinträchtigung..., apparative Versorgung, u.ä.):

Name, Vorname, Geburtsdatum

Bisher besuchte Schule(n)	_____	vom	_____	bis	_____
	_____	vom	_____	bis	_____
	_____	vom	_____	bis	_____
	_____	vom	_____	bis	_____
	_____	vom	_____	bis	_____

Letzte Klassenstufe _____

Eintritt in die hiesige Schule am _____

Freiwilliges Zurücktreten am _____ nach Klasse _____

Schulwechsel/Umschulung am _____ an _____ [] angekommen/bestätigt _____

Beginn der Schulpflicht _____

Schuljahr							
Klasse							
Schulbesuchsjahr							

Schulbesuchsjahre Grundschule:
Anzahl der anzurechnenden Schulpflichtjahre:

Besondere pädagogische Maßnahmen _____

[] Individueller Förderplan (s. Anlage)

Teilnahme an freiwilligen Unterrichtsveranstaltungen _____

Anmeldung an weiterführende Schule _____

Sonstiges _____