

**Schüler\*innen-Stammblatt**

Klasse <sup>2</sup>:

**Schülerdaten:**

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Geburtsname:	Geburtsort:
Straße:	Geburtsland:
PLZ/Ort:	Geschlecht <sup>1</sup> : w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> div. <input type="checkbox"/>
Ortsteil:	Staatsangehörigkeit:
Familiensprache:	ggf. Datum Zuzug BRD:
Festnetz:	Mobil:
E-Mail:	lehrmittelbefreit <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Berlinpass <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
Ansprechpartner*in Notfall:	Telefon:

**Förderung**

Sonderpädagogische Förderung <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

sonstige Förderung <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

**Postempfänger\*in/Sorgeberechtigte\*r:**

Name, Vorname:	Name, Vorname:
Rolle <sup>1</sup> : <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte*r <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> sonstiger Kontakt	Rolle <sup>1</sup> : <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte*r <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> sonstiger Kontakt
<input type="checkbox"/> nicht auskunftsberechtigt	<input type="checkbox"/> nicht auskunftsberechtigt
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Ortsteil:	Ortsteil:
Festnetz:	Festnetz:
Mobil:	Mobil:
Tel. geschäftlich:	Tel. geschäftlich:
E-Mail:	E-Mail:

Ich/wir habe/n die aushängenden Hinweise zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen:

Berlin, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Angaben sind wahrheitsgemäß eingetragen.

Name in Blockschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

1 bitte ankreuzen

2 von der Schule auszufüllen