

## 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:
Telefonnummer:	volljährig <sup>1</sup> : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
E-Mail:	lehrmittelbefreit <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Berlinpass <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
Ansprechpartner*in Notfall:	Telefon:

**Förderung**

<input type="checkbox"/> Sonderpädagogische Förderung <sup>1</sup> : _____	gültig bis: _____
<input type="checkbox"/> sonstige Förderung <sup>1</sup> : _____	gültig bis: _____

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

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

Die Angaben sind wahrheitsgemäß eingetragen.

Name in Blockschrift:.....

Unterschrift: .....

1 bitte ankreuzen

2 von der Schule auszufüllen