

Schülerstammdatenblatt Schuljahr 20__

Bitte, sofern möglich, am PC ausfüllen. Bei handschriftlicher Bearbeitung bitte in Druckbuchstaben schreiben.

Daten des Kindes

| | | | |
|---|---|--|--------------------|
| Familiename des Kindes | | | |
| Vorname(n) des Kindes | | | |
| Geschlecht | | aktuelle Klasse | |
| Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) | | | |
| Stadtbezirk | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Geburtsort | | | |
| Staatsbürgerschaft | | | |
| Muttersprache | | | |
| Verkehrssprache (zu Hause überwiegend) | | | |
| zuletzt besuchte Schule | | | |
| Berlinpass | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Art: <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> L | gültig bis: |
| Wahlpflichtfach 1 | | | |
| Wahlpflichtfach 2 (nur für Jahrgang 9 & 10) | | | |

Daten der Eltern und eventuell weiterer Kontaktpersonen

| | | | |
|---|---|--|--|
| Name, Vorname | | | |
| Verhältnis zum Kind | | | |
| sorgeberechtigt | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Adresse (falls abweichend) | | | |
| Telefonische Erreichbarkeit privat/mobil bzw. Notfallnummer(n) | | | |
| E-Mail-Adresse | | | |
| Name, Vorname | | | |
| Verhältnis zum Kind | | | |
| sorgeberechtigt | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Adresse (falls abweichend) | | | |
| Telefonische Erreichbarkeit privat/mobil bzw. Notfallnummer(n) | | | |
| E-Mail-Adresse | | | |
| ggf. weitere Kontaktperson(en) (nur Personen, die im Notfall das Kind auch abholen können) | | | |
| Verhältnis zum Kind | | | |
| Adresse (falls abweichend) | | | |
| Telefonische Erreichbarkeit privat/mobil bzw. Notfallnummer(n) | | | |
| E-Mail-Adresse | | | |

Bitte denken Sie daran, Änderungen der persönlichen Daten unverzüglich auch der Schule (Klassenleitung und Sekretariat) mitzuteilen. Vielen Dank!