# Geschwister- Scholl-Schule

5. Staatliche Regelschule
Katharinenstraße 150, 99817Eisenach
Tel.: 03691 746113 Fax: 03691 746429

## Schülerdaten-Erfassungsbogen

**Schuljahr**

| **Schülerin / Schüler** | |
|---|---|
| Familienname | |
| Vorname | ○ **m** ○ **w** |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| PLZ, Ort / Ortsteil | |
| Strasse | |
| Telefonnummer Schüler/in | |
| E-Mail Adresse Schüler/in | |
| Religionszugehörigkeit | ○ evangelisch ○ katholisch ○ andere ○ keine |
| Staatsangehörigkeit | |
| 2. Staatszugehörigkeit<br>Verkehrssprache in der Familie<br>Jahr des Zuzugs nach Deutschland | |
| Krankheiten / Behinderungen | |
| Gutachten | |
| Anzahl der Geschwister an unserer Schule | |
| Masernimpfschutz -<br>2 Impfungen | Nachweis hat vorgelegen ○ ja ○ nein<br>Überprüft durch:<br>**Keine Kopie**<br>**Original Impfpass muss in der Schule vorgelegt werden** |

| **Sorgeberechtigte Eltern** | | |
|---|---|---|
| | Mutter | Vater |
| Name, Vorname | | |
| Nur bei abweichenden Angaben<br><br>PLZ, Ort, Straße | | |
| Telefon (privat) | | |
| Telefon (dienstlich) | | |
| Telefon mobil | | |
| E-Mail | | |
| Bei unterschiedlichen Adressen ist Ansprechpartner/in für allen Angelegenheiten des Kindes:<br><br>_____ | | |

| | Mutter | Vater |
|---|---|---|
| Elterliches Sorgerecht | ○ ja ○ nein | ○ ja ○ nein |
| **Bei alleinigem Sorgerecht muss ein/e Gerichtsurteil/-beschluss, Negativbescheinigung Jugendamt vorliegen.**<br><br>Hat vorgelegen? ○ ja ○ nein<br><br>**Wenn NEIN, bitte Gerichtsurteil/-beschluss, Negativbescheinigung Jugendamt nachreichen** | | |

| **Weitere Ansprechpartner** | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon (privat) | |
| Telefon (dienstlich) | |
| Email | |

| **Angaben zur Schullaufbahn** | | | |
|---|---|---|---|
| Jahr der Einschulung<br><br>Name der Einschulungsschule:<br><br>Ort: | | | |
| Letzte Schule:<br><br>Ort: | | | |
| **Aufnahme weiterführende Schule** | | | |
| Aufnahme in Klassenstufe | | | |
| Belegung: | ○ Ethik ○ ev. Religion ○ kath. Religion | | |
| **Nur bei Wechsel ab Klasse 7 auszufüllen** | | | |
| **Ab Klasse 7**<br>Wahlpflichtfach | | **1. Wunsch** | **2. Wunsch** |
| | Französisch | | |
| | Darstellen und Gestalten | | |
| | Natur und Technik | | |
| | Handwerk | | |
| **Die Einwahl erfolgt unter Vorbehalt, da die Kapazitäten in den Kursen begrenzt sind. Geben Sie bitte einen 1. Wunsch und einen 2. Wunsch an.** | | | |

Unterschrift: _____ Mutter _____ Vater

Ort/ Datum _____

---

Eingangsvermerk der Schule

Eingangsstempel

_____

Eingangsbestätigung