

Name		Namenszusatz	
Vorname		Geburtsname	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit		Muttersprache	Zuzug im Jahr
Schulrelevante Behinderung (Art)		Anerkannte LRS	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße/Hausnr.			
PLZ/Ort		Kreis	<input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> IZ <input type="checkbox"/>
wohnhaft bei			
Telefon		Mobil	
E-Mail			

Erziehungsberechtigte(r) / Kontaktperson

Name		Vorname	
Straße		PLZ/Ort	
Telefon		Mobil	
E-Mail			
Art der Beziehung	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> gesetzl. Vertreter <input type="checkbox"/> andere:		

Besuch Regelschule

Entlassungsjahr		aus Klassenstufe	
		abgebende Schule	
Voraussichtlich erreichter Abschluss zum Sommer			
<input type="checkbox"/> ohne Abschluss		<input type="checkbox"/> Erster allgemeinbildender Abschluss	
<input type="checkbox"/> Förderschulabschluss		<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss	

Ort / Datum

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Ort / Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten