

(Integrierte Sekundarschule)

Berlin, Bezirk Lichtenberg

Wustrower Str. 26, 13051 Berlin

Schülerdaten

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name:			
Vorname (-n):			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:			
Anschrift des Schülers:	Straße, Hausnummer	Ort	PLZ
Telefon:	Festnetz	Handy	
Email:			

Eltern:	Familienstand			
Sorgeberechtigung: (ankreuzen)	beide <input type="radio"/>	Erziehungsberechtigter 1 <input type="radio"/>	Erziehungsberechtigter 2 <input type="radio"/>	Andere <input type="radio"/>
Erziehungsberechtigter 1:	Name		Vorname	
Anschrift: (wenn von dem des Kindes abweichend)	Straße, Hausnummer	Ort	PLZ	
Email:				
Telefon privat: (wenn von dem des Kindes abweichend)	Festnetz		Handy	
Telefon dienstlich:	Festnetz		Handy	
Muttersprache:				

Vincent-van-Gogh-Schule



(Integrierte Sekundarschule)

Berlin, Bezirk Lichtenberg

Wustrower Str. 26, 13051 Berlin

Erziehungsberechtigter 2:	Name	Vorname	
Anschrift: (wenn von dem des Kindes abweichend)	Straße, Hausnummer	Ort	PLZ
Email:			
Telefon privat: (wenn von dem des Kindes abweichend)	Festnetz	Handy	
Telefon dienstlich:	Festnetz	Handy	
Muttersprache:			

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie zu Hause WLAN nutzen und welche Endgeräte Ihrem Sohn / Ihrer Tochter zur Verfügung stehen.

WLAN	Computer	Laptop	Ipad/Tablet	Drucker

Sind Sie vom Kauf der Schulbücher (Eigenanteil) befreit?	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Berlinpass Gültig bis: Art:
Bitte Nachweise vorlegen!	<input type="checkbox"/> Leistungsbezug Jobcenter
	<input type="checkbox"/> Leistungsbezug anderer Stelle
<input type="checkbox"/> nein	

(Integrierte Sekundarschule)

Berlin, Bezirk Lichtenberg

Wustrower Str. 26, 13051 Berlin

Wen können wir im Notfall informieren, wenn Sie nicht erreichbar sind?	Name	Vorname
	Telefon	
Krankenkasse des Kindes		
Bestehen gesundheitliche Beeinträchtigungen? (Allergien, chronische Krankheiten usw.)		
regelmäßige Einnahme folgender Medikamente		
Einschulungsjahr		

Sonstiges (z.B. Wünsche zur Klassenzusammensetzung)

Die von Ihnen wahrheitsgemäßen Angaben dienen u.a. der Zusammenarbeit zwischen Ihnen und der/ dem Klassenleiter/-in und werden nicht an andere Personen weitergegeben.

Sollten sich im Laufe des Schuljahres Änderungen ergeben, melden Sie diese bitte umgehend.

Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
