

## **SCHÜLERDATENBLATT**

## für neu aufzunehmende Schüler\*innen in der gymnasialen Oberstufe

|   |  |                  | lecht: 🛘 weibl               |                    |  |
|---|--|------------------|------------------------------|--------------------|--|
| Name:   |  |                  |                              |                    |  |
| Vorname:  |  |                  |                              | llich              |  |
| Straße, Nr.:  | PLZ, Ort:  |                  |                              | 5                  |  |
| Telefon:  | E  | mail:            |                              |                    |  |
| 1. Persönliche Angaben  |  |                  |                              |                    |  |
| Geburtsdatum:   |  | Geburtsort:      |                              |                    |  |
| Staatsangehörigkeit(en):  |  | Konfession:*     | ☐ ohne ☐ kath. ☐ ev. ☐ musl. |                    |  |
| Welche Sprache wird im Elternhaus gesprochen?   |  |                  | ☐ andere:                    |                    |  |
| Geschwisterkinder an der FKS:   |  |                  |                              |                    |  |
|   | Name   | Klasse           | Name                         | Klasse             |  |
| 2. Angaben zu den Erzieh  | ungsberechtigten                                 |                  |                              |                    |  |
| erziehungsberechtigt:<br>Name:  | ☐ Elternteil 1                                   | ☐ Elternteil 2   | □ ande                       | re Person          |  |
| Vorname:  |  |                  |                              |                    |  |
| (Straße, Nr.:)  | falls abweichend                                 | falls abweichend | falls                        | abweichend         |  |
| (PLZ, Ort:)   | falls abweichend                                 | falls abweichend |                              | abweichend         |  |
| Telefon, privat:  |  |                  |                              |                    |  |
| Telefon, mobil:   |  |                  |                              |                    |  |
| E-Mail-Adresse:*  |  |                  |                              |                    |  |
| Telefon, dienstlich:  |  |                  |                              |                    |  |
| 3. Angaben zur Krankenv   | ersicherung                                      |                  |                              |                    |  |
| Name der Krankenkasse:  |  | Kassennummer:    |                              |                    |  |
| mitversichert bei:  | itversichert bei:                                |                  |                              |                    |  |
|   | ☐ andere Person:                                 |                  |                              |                    |  |
| 4. Wir bitten für den Notfall um die Angabe von weiteren Telefonnummern als unter 3. angegeben. |  |                  |                              |                    |  |
| Name: Verhältnis zum Kind: Telefonnummer(n):  |  |                  |                              |                    |  |
|   |  |                  |                              |                    |  |
|   |  |                  |                              |                    |  |
| 5. sonstige Angaben   |  |                  |                              |                    |  |
| Beziehen Sie ergänzende<br>unterhalt (z.B. ALG II, Wo   | : Sozialleistungen zum Lebens<br>ohngeld, etc.)? | s-<br>□ ja       | □ nein                       |                    |  |
| gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Allergien), auf die Rücksicht zu nehmen sind:             |  | die              |                              |                    |  |
|   |  |                  |                              |                    |  |
| 6. bisherige Schullaufbahn (nicht auszufüllen bei Schulanfängern)                               |  |                  |                              |                    |  |
| Einschulungsjahr: Schulbesuch   |  | cnsjanr:         | ← von d. S                   | schule auszufüllen |  |
| bisher besuchte Schule(n):  |  | von Jahr         | von Jahr bis Jahr            |                    |  |
|   |  |                  |                              |                    |  |
|   |  |                  |                              |                    |  |
| * freiwillige Angahe  |  |                  |                              |                    |  |

<sup>\*</sup> freiwillige Angabe

Hiermit bestätige ich, dass ich über die mit der Aufnahme und dem Schulbesuch verbundene Verarbeitung personenbezogener Daten in Kenntnis gesetzt und auf die Möglichkeit zur Information über selbige hingewiesen wurde, einsehbar unter https://www.fritz-karsen.de/datenschutz.