

Schülerin/Schüler			
Name	Rufname	Weitere Vornamen	
Straße	Hausnr.	PLZ	Ort
Geburtsdatum	Nationalität	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Geburtsort	Geburtsland	Konfession (ev, rk, isl, alev, gr-orth, jüd, ohne,...)	
Zuzug nach Deutschland (Jahresangabe, falls Geburtsland nicht D)	Sprache zu Hause	Telefon (Eltern)	
Weitere Telefonnummer	Handynr. (Schüler*in)		

Erziehungsberechtigte(r)			
Mutter sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Name	Vorname		
Geburtsland			
Adresse <input type="checkbox"/> wie obige Schüleradresse		<input type="checkbox"/> abweichend von der Schüleradresse:	
Straße	Hausnr.	PLZ	Ort
Telefon	Handy	Fax	E-Mail
Vater sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Name	Vorname		
Geburtsland			
Adresse <input type="checkbox"/> wie obige Schüleradresse		<input type="checkbox"/> abweichend von der Schüleradresse:	
Straße	Hausnr.	PLZ	Ort
Telefon	Handy	Fax	E-Mail

Schullaufbahn	
Eintritt in die Grundschule	Name der Schule
Grundschulempfehlung	Wiederholung/Überspringen einer Klasse
Letzte Schule(n)	