



Name, Vorname des Kindes	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Geburtsdatum	
Geburtsort und Geburtsland	Falls <u>nicht</u> Deutschland Zuzugsjahr: _____
Staatsangehörigkeit	
Konfession	
Anschrift	
Geschwister in der MSS	<input type="checkbox"/> Ja, in Klasse ____ <input type="checkbox"/> Nein
Grundschule	Name: _____ Klasse: _____ Lehrer/in: _____
Einschulungsjahr (1. Klasse)	
Einschulung	<input type="checkbox"/> Regel <input type="checkbox"/> Antrag (vorzeitige Einschulung)
Klassenwiederholung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Klasse _____
Grundschulwechsel	
Notendurchschnitt (wird von der Marga-Spiegel-Schule ausgefüllt)	aus den Noten Deutsch, Mathematik und Sachkunde: Note Englisch: _____ <input type="text"/>
Empfehlung der Grundschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Hauptschule / Realschule (eingeschränkt) <input type="checkbox"/> Realschule / Gymnasium (eingeschränkt)
Fahrschüler (Bus)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schwimmabzeichen	<input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Nein
Allergien (bitte eintragen)	
Erziehungsberechtigte:	
Name Mutter	
Anschrift Mutter	
Telefon Mutter	Festnetz: _____ Mobil: _____
Name Vater	
Anschrift Vater	
Telefon Vater	Festnetz: _____ Mobil: _____
E-Mail	
Sorgerecht (bei alleinigem Sorgerecht bitte Bescheid vorlegen!!!)	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere Person (Name u. Anschrift)
Geburtsdatum u. -land Vater	
Geburtsdatum u. -land Mutter	
Verkehrssprache in der Familie (Migration)	
besondere Bemerkungen	

Ort, Datum _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
(**beide** Unterschriften bei getrennt lebend/gemeins. Sorgerecht)