

**Albert-Schweitzer-Schule
Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Kerpen**

PERSONALBOGEN FÜR SCHÜLER BEI SCHULWECHSEL

Name des Kindes: _____ männlich weiblich

Vorname(n) des Kindes: _____ Geburtstag: _____.____.

Geburtsort: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Religion: rk ev musl. alev. andere ohne Bek.

Falls ohne Bekenntnis: Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht rk ev

Adresse (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefonnummern und _____

Handynummern der _____

Erziehungsberechtigten

E-Mail-Adresse:* _____ @ _____

Krankenkasse: _____ Kindergarten: nein ja, ____ Jahre

Name des besuchten Kindergartens: _____

Name der bisher besuchten Schule: _____

Name der Klassenlehrerin: _____ Einschulungsjahr: _____

Hat Ihr Kind ein Schuljahr wiederholt? nein ja welche Klasse: _____.

Gewünschte Betreuung für das Kind: OGS Betr. bis 13.20 Uhr Keine

Ich/Wir erkläre/n uns mit der Veröffentlichung von Fotos / Texten / gemalten Bildern unter Angabe des Namens meines Kindes auf der Homepage und in der Schülerzeitung der GGS Brüggen einverstanden?:

ja nein

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass an der Schule ein Handyverbot gilt.

Name des Vaters: _____ Vorname des Vaters: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort): _____

Staatsangehörigkeit Vater: _____ sorgeberechtigt: ja nein

Name der Mutter: _____ Vorname der Mutter: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort): _____

Staatsangehörigkeit Mutter: _____ sorgeberechtigt: ja nein

Falls das Kind unter Betreuung steht, Angabe der Kontaktperson: _____

Migrationshintergrund: nein ja Spätaussiedler: nein ja

Geburtsland des Kindes: _____ Zuzugsjahr nach Deutschland: _____

Geburtsland des Vaters: _____ Geburtsland der Mutter: _____

Gesprochene Sprachen in der Familie: _____

Anmerkungen: _____

² Unzutreffendes bitte streichen

* freiwillige Auskunft

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

D:\daten\Vorlagen\Personalbogen bei Schulwechsel.doc