

Datenblatt*



Sehr geehrte Eltern,

im Interesse einer guten Erreichbarkeit und einer effektiven Verwaltung der personenbezogenen Daten bitte ich Sie um folgende Angaben:

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers. <input type="checkbox"/>	Staatsbürgerschaft
Straße	Telefonnummer des Kindes
PLZ	E-Mail-Adresse des Kindes
Ort	Klassenstufe
Sonstiges (Krankheiten, Allergien o.ä.)	Förderprognose (Durchschnittsnote):
Besteht anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Besteht eine anerkannte Lese-Rechtschreib-Schwierigkeit (LRS)? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Besteht eine anerkannte Schwierigkeit im Rechnen (Dyskalkulie)? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Teilnahme am Religionsunterricht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Fremdsprache <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> keine bevorzugt

Angaben Mutter Vater divers (bitte zutreffendes ankreuzen)

Nachname	Vorname
erziehungsberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	E-Mail-Adresse
Anschrift (nur bei Abweichungen vom Kind)	falls das Elternhaus bilingual ist: Muttersprache: Verkehrssprache:
Telefonnummer (mobil)	Telefonnummer (beruflich)

Angaben Mutter Vater divers (bitte zutreffendes ankreuzen)

Nachname	Vorname
erziehungsberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	E-Mail-Adresse
Anschrift (nur bei Abweichungen vom Kind)	falls das Elternhaus bilingual ist: Muttersprache: Verkehrssprache:
Telefonnummer (mobil)	Telefonnummer (beruflich)

Folgende Person ist im Notfall zu erreichen

Nachname	Vorname
Telefonnummer	Bezug zur Schülerin/zum Schüler

Geschwisterkind am Max-Delbrück-Gymnasium

nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Name:	Klasse:
---	---------