

Schüler*innen-Stammblatt

Schülerdaten:

Name, Vornamen:	Geburtsdatum:
Geburtsname:	Geburtsort:
Straße:	Geburtsland:
PLZ/Ort:	Geschlecht ¹ : w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> div. <input type="checkbox"/>
Ortsteil:	Staatsangehörigkeit:
Familiensprache:	ggf. Datum Zuzug BRD:
Festnetz:	Mobil:
E-Mail:	lehrmittelbefreit ¹ <input type="checkbox"/> Berlinpass ¹ <input type="checkbox"/>
Ansprechpartner*in Notfall:	Telefon:

Förderung

<input type="checkbox"/> Sonderpädagogische Förderung ¹ :		gültig bis:	
<input type="checkbox"/> sonstige Förderung ¹ :		gültig bis:	

Postempfänger*in/Sorgeberechtigte*r:

Name, Vorname:	Name, Vorname:
Rolle ¹ : <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte*r <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> sonstiger Kontakt	Rolle ¹ : <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte*r <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> sonstiger Kontakt
<input type="checkbox"/> nicht auskunftsberechtigt	<input type="checkbox"/> nicht auskunftsberechtigt
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Ortsteil:	Ortsteil:
Festnetz:	Festnetz:
Mobil:	Mobil:
Tel. geschäftlich:	Tel. geschäftlich:
E-Mail:	E-Mail:

Ich/wir habe/n die aushängenden Hinweise zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen:

Berlin, den _____

Unterschrift: _____

Die Angaben sind wahrheitsgemäß eingetragen.

Name in Blockschrift _____

Unterschrift: _____

¹ bitte ankreuzen