

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 :	Rolle ¹ :
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund	<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"/> Erziehungsberechtigte*r <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Opa
<input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> sonstiger Kontakt	<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