



Schülerstammblatt

Schulform: GS

Kind	w <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>
Name: _____	Geburtsdatum: _____	
Vorname: _____	Geburtsort: _____	
Str. / Hausnr: _____	Staatsangeh.: _____	
PLZ / Ort: _____	Geburtsland: _____	
Familien- sprache: _____	Berlinpass: ja / nein	B1 / B2 / L
Schwimm- abzeichen: _____	bis wann: _____	
Krankenkasse: _____		
Hortplatz erwünscht? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

Mutter
Name: _____
Vorname: _____
Str. / Hausnr: _____
PLZ / Ort: _____
Tel. privat: _____
Tel. dienstl.: _____
Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Sorge- berechtigt: ja / nein
Erziehungs- berechtigt: ja / nein
sonstige Person: ja / nein extra Blatt

Vater
Name: _____
Vorname: _____
Str. / Hausnr: _____
PLZ / Ort: _____
Tel. privat: _____
Tel. dienstl.: _____
Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Sorge- berechtigt: ja / nein
Erziehungs- berechtigt: ja / nein
sonstige Person: ja / nein extra Blatt

<u>Notfallkontakt:</u>
Name: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____

<u>Notfallkontakt:</u>
Name: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____

zuletzt besuchter Kindergarten: _____
zuletzt besuchte Schule: _____
Eintritt in die Schule: _____ Klasse: _____

Die obigen Daten werden maschinell verarbeitet. Entsprechend dem Berliner Datenschutzgesetz §16,2 in der derzeit gültigen Fassung werden Sie hiermit informiert. Eine Einsicht in die Datenbeschreibung nach §19 Abs.2 BlnDSG kann bei der Schule beantragt werden.

Unterschrift/Datum Mutter: _____

Unterschrift/Datum Vater: _____