Nellenburg-Gymnasium Stockach ☐ **G8** ☐ **G9** ☐ **bilingual**

Schülerdaten			
Klasse	**5**		
Zuname			
Vorname			
Geb. Datum			
Geburtsort			
Geburtsland			
Geschlecht	männlich	weiblich	divers
Religion			
Rel.Unterricht	r.k.	ev.	Ethik
Staatsangeh.	1.	2.	
Straße			
Hausnummer			
PLZ			
Ort			
Teilort			
Muttersprache			
Abgebende GS			
Klasse GS			
KlassenlehrerIn Grundschule			

Daten des/der Erziehungsberechtigten		
Sorgerecht: ☐ beide Eltern ☐ nur Mutter ☐ nur Vater		
	Erster Erz-Ber.	Zweiter Erz-Ber
Zuname		
Vorname		
Geschlecht	weiblich männlich	weiblich männlich
PLZ / Ort	nur	
Str./ Haus-Nr	falls	abweichend
Telefon privat		
Mobil		
Geschäft		
E-Mail		
	Weitere Bezugsperson	
Name		
Telefonnr.		
Geschwister am Gymnasium		
Masernimpfschutz nachgewiesen: ☐ ja ☐ nein		

Erklärung*: Ich versichere/ Wir versichern die Richtigkeit der obigen Angaben. Mir / uns ist bekannt, dass sie für die Zwecke der Schulverwaltung elektronisch gespeichert werden.*
Ich verpflichte/wir verpflichten uns dazu, eventuelle Änderungen in meinen/unseren Kontaktdaten unverzüglich der Schule mitzuteilen.

---------- ----------

Ort, Datum **Unterschrift(en)**

Von der Schule auszufüllen

Allgemeine Hinweise: abweichende Grundschulempfehlung: