

Schülerdatei – Ersterfassung



Aktuelle Klassenstufe:	Eintrittsdatum:	Neue Klassenstufe/Klasse:
Name, Vorname Schüler*in:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:	
Zuzugsdatum nach Deutschland falls nicht hier geboren:		
Staatsangehörigkeit: _____	Muttersprache: _____ Gesprochene Sprachen in der Familie: _____	
Bekenntnis: <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> IL <input type="checkbox"/> OX <input type="checkbox"/> OR <input type="checkbox"/> _____	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik	

Anschrift Schüler:

Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:
	Ortsteil:

Infos Erziehungsberechtigte:

Hauptansprechpartner (nur eine Person!)		Auskunfts- berechtigt:	Schriftverkehrs- berechtigt:
<input type="checkbox"/>	1. Vater/Mutter/Vormund: Name, Vorname: evtl. abweichende Adresse: Telefon/Handy: E-Mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2. Vater/Mutter/Vormund: Name, Vorname: evtl. abweichende Adresse: Telefon/Handy: E-Mail:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otfried-Preußler-Mittelschule, Schömeringer Str. 35, 83071 Stephanskirchen

Sorgerechtsbeschluss:

- Nein

 Ja → in diesem Fall:

 liegt vor

 wird nachgereicht

Fächerwahl ab Klasse 7:

- Kunst Musik (7. - 9.)
 Technik Wirtschaft Soziales

Schüler kommt von folgender Schule:**Name/Ort der Schule:****Dort zuletzt besuchte Klassenstufe:**

Ziel der Jgst.:

- erreicht nicht vorgerückt

 Sonstiges: _____

Schulart:

- GS MS RS GY Sonstige: _____

Schullaufbahn:**Einschulungsjahr:****Einschulungsort:****Schullaufbahnbesonderheiten:**

- Wiederholung freiwillige Wiederholung → wiederholte Klassenstufe____
 Rückstellung Besuch der 1a der Diagnose- und Förderklasse
 Sonstiges: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift alles Erziehungsberechtigter
Schulleitung:

Florian Burggraf (Rektor)
 Rainer Munzert (Konrektor)

Adresse:

Schömeringer Straße 35
 83071 Stephanskirchen

elektronischer Kontakt:

Tel. 08036 674900
 FAX: 08036 67490-199

digitaler Kontakt:

E-Mail: sekretariat@ops-stephanskirchen.de
 Homepage: www.ops-stephanskirchen.de