

**Schülerbogen**

**Schüler Name / Vorname** \_\_\_\_\_ **Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtstag / Geburtsort \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Geschwister \_\_\_\_\_

**Mutter Name / Vorname** \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Tel. Mutter Privat / Firma \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

newsletter bitte zusenden ja/nein \_\_\_\_\_

**Vater Name / Vorname** \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Tel. Vater Privat / Firma \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

newsletter bitte zusenden ja/nein \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigt** \_\_\_\_\_

**Familiensituation** \_\_\_\_\_

**vorherige Schule** \_\_\_\_\_

**Grund für Schulwechsel** \_\_\_\_\_

**Krankenkasse** \_\_\_\_\_

Krankheiten / Allergien \_\_\_\_\_

Medikamente \_\_\_\_\_

**Bemerkungen** \_\_\_\_\_

**Empfehlung durch** \_\_\_\_\_

**Datenschutz** Das Infoblatt zum Datenschutz haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

**bevorzugter Kommunikationsweg:** Telefon   
E-Mail   
itslearning

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_