# SCHÜLERBOGEN

Ostsee-Schule Wismar

## ANGABEN ZUM SCHÜLER/IN

Nachname, Vorname

Geschlecht

Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Geburtsort

Religionszugehörigkeit*

Staatsangehörigkeit

**Krankheiten, Allergien, Behinderungen*:**

## SCHULLAUFBAHN

kommt von (Schule und Ort)

Einschulungsjahr

Zurückstellungen/ Wiederholungen (Jahr, Klassenstufe)

## ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

| | Vater | Mutter |
|---|---|---|
| *Nachname, Vorname* | | |
| *Anschrift* | | |
| *Telefon (privat)* | | |
| *Telefon (dienstlich)* | | |
| *Krankenversicherung* | | |

**Bei Nicht-Erreichbarkeit in dringenden Fällen folgende Person verständigen (Name, Telefon):**

..... .....

Unterschrift Vater

Unterschrift Mutter

* freiwillige Angabe