

BERATUNGSBOGEN

SCHULJAHR 2026/2027

ANGABEN DES KINDES

Name / Vorname:				
Geburtstag:				
Geschlecht:	männlich <input type="radio"/>	weiblich <input type="radio"/>	divers <input type="radio"/>	ohne Angabe <input type="radio"/>
Straße / Hausnummer:				
PLZ / Ort:				
Religion:				
Staatsangehörigkeit:				

ANGABEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Sorgerecht:	beide <input type="radio"/>	Mutter <input type="radio"/>	Vater <input type="radio"/>	schriftl. Bestätigung liegt vor <input type="radio"/>
MUTTER	Name:			
	Vorname:			
	Anschrift:			
	E-Mail:			
VATER	Name:			
	Vorname:			
	Anschrift:			
	E-Mail:			

WEITERE INFORMATIONEN

Jahr der Einschulung:			
Wiederholung einer Klasse:	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	Klasse:
Name der Grundschule:			
Interesse am bilingualen Bildungsgang:	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	
Verkehrssprache in der Familie:			

Datum:

Unterschrift der Schulleitung: