



Herzoph-Philipp-Verbandsschule Altshausen

Ebersbacher Straße 20  
88361 Altshausen

Telefon: 07584 - 922 70

Fax: 07584 - 922 729

E-Mail: info@hpv-altshausen.de

Homepage: www.hpv-altshausen.de

## Schülerdaten für die Schulanmeldung

<b>Familienname</b>					
<b>Vorname + weitere Vornamen</b>				<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> neutral
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Geburtsort</b>		<b>Geburtsland</b>	
<b>Straße / Hausnummer</b>					
<b>PLZ / Wohnort / Ortsteil</b>					
<b>Telefon privat</b>					
<b>Handy / Geschäft / Notfallnummer</b>					
<b>Religion</b>		<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> sonstiges:			
<b>Keine Religionszugehörigkeit?</b>		<b>Teilnahme am:</b> <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht/Etik			
<b>Staatsangehörigkeit</b>					
<b>Muttersprache</b>		<b>überwiegend gesprochene Sprache in der Familie:</b>			
<b>Ersteinschulung (Jahr)</b>				<b>derzeitige Klasse</b>	
<b>Abgebende Schule / Schulort</b>					
<b>Besteht für Ihr Kind ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot?</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Gründe:</b>			

	1. Erziehungsberechtigte Person:	2. Erziehungsberechtigte Person:
<b>Vor- und Familienname</b>		
<b>Geschlecht</b>		
<b>Straße / Hausnummer</b>		
<b>PLZ / Wohnort / Ortsteil</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Handynummer</b>		
<b>E-Mail-Adresse</b>		

<b>Nur für getrennt lebende Eltern:</b>	<b>Das Sorgerecht hat:</b>	<b>Das Aufenthaltsbestimmungsrecht für das Kind hat:</b>
<b>Nachweis Masern:</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Wahlpflichtfach ab Klasse 7</b>	AES <input type="checkbox"/>	Technik <input type="checkbox"/>
<p><b>Mit der Aufnahme meines Kindes an der Herzog-Philipp-Verbandsschule bin ich einverstanden:</b></p> <p><b>Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.</b></p> <p><b>Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle angegebenen Daten für statistische Zwecke erfasst werden dürfen.</b></p>		
<hr/> <p><b>Datum</b> <span style="float: right;"><b>Unterschrift (Erziehungsberechtigte)</b></span></p>		
<hr/> <p><b>Datum</b> <span style="float: right;"><b>Unterschrift (Schüler ab 14 Jahren)</b></span></p>		