

Schülerstammblatt

Name:	_____	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich / <input type="checkbox"/> männlich
Vorname:	_____	Geburtstag:	_____
Adresse:	_____ _____ _____	Geburtsort:	_____
Telefon:	_____	Staatsangeh.:	_____
Handy:	_____	Religion:	_____
Email:	_____	Schulform:	_____
		Klasse:	_____

Eltern:

Name:	_____	Telefon(privat):	_____
Vorname:	_____	Telefon(berufl.):	_____
Adresse:	_____ _____ _____	Handy:	_____
		Fax:	_____

Schuldaten:

Erste Einschulung: _____
Eintritt in die Schule: _____

Vorherige Schule:

Schulname: _____
Schulform: _____
Abschluss: _____

Beruf:

Beruf:	_____	Betrieb:	_____
Ausbildungsbeginn:	_____	Branche:	_____
		Adresse:	_____ _____ _____
		Telefon:	_____
		Fax:	_____

BITTE DAS STAMMBLATT IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN !!!