

# Marienschule Limburg



Staatlich anerkanntes Gymnasium – Klassen 5

## Zur Person der Schülerin / des Schülers

Familienname: .....

Vornamen: .....

Geburtsstag: ..... Geburtsort: ..... Kreis: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Religionsbekenntnis: .....

Geschwister: .....  
Name, Geb.-Dat.

.....  
Name, Geb.-Dat.

.....  
Name, Geb.-Dat.

.....  
Name, geb.-Dat.

.....  
Name, Geb.-Dat.

davon in unserer Schule: .....

### **falls Geburtsort nicht in BRD**

Land:.....

Datum Zuzug BRD:.....

vorwiegende Familiensprache:.....

### **Wohnung der Schülerin / des Schülers**

PLZ: ..... Wohnort: .....

Ortsteil: .....

Straße: .....Nr: ..

Kreis: .....

Telefon: .....  
Vorwahl Anschlussnummer

E-Mail:.....

## Zur Person der Eltern

### **Vater**

Familienname: .....

### **Mutter**

Familienname: .....

Geburtsname: .....

Geburtsname: .....

Vorname: .....

Vorname: .....

### **Wohnung**

### **Wohnung**

PLZ: ..... Wohnort: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Ortsteil: .....

Ortsteil: .....

Straße: ..... Nr.: .....

Straße: ..... Nr.: .....

☎(privat): .....  
Vorwahl Anschlussnummer

☎ (privat): .....  
Vorwahl Anschlussnummer

☎ (dienstl.): .....  
Vorwahl Anschlussnummer

☎ (dienstl.): .....  
Vorwahl Anschlussnummer

☎ (Handy): .....

☎ (Handy): .....

E-Mail:.....

E-Mail:.....

Konfession/Religion:.....

Konfession/Religion:.....

Staatsangehörigkeit: .....

Staatsangehörigkeit:.....

Beruf: .....

Beruf: .....

Ist der Vater verstorben? Wann? .....

Ist die Mutter verstorben? Wann?.....

Leben die Eltern getrennt?

Sind die Eltern geschieden?

**bitte wenden!**

**Erziehungsberechtigt:**.....

**Bei wem lebt die Schülerin / der Schüler:** .....  .....

Name Vorname Vorwahl Anschlussnummer

Straße: ..... PLZ u. Wohnort: .....

**Schulische Entwicklung der Schülerin / des Schülers**

Datum der Einschulung (Grundschule, Klasse 1) .....

**Besuchte Schulen:**

- ..... in ..... von ..... bis .....
- ..... in ..... von ..... bis .....
- ..... in ..... von ..... bis .....
- ..... in ..... von ..... bis .....
- ..... in ..... von ..... bis .....

evtl. wiederholte Klassen: .....

**Sprachenfolge**

- 1. Fremdsprache ..... von ..... bis .....
- 2. Fremdsprache ..... von ..... bis .....
- 3. Fremdsprache ..... von ..... bis .....

**Besonderheiten in der Entwicklung der Schülerin / des Schülers**

(z.B. Lese-/Rechtschreibschwäche, ADHS, Hochbegabung):

.....  
.....  
.....

**Liegen gesundheitliche Beeinträchtigungen vor?** (z.B. Atemwegserkrankungen, Seh-, Hörstörungen, Herz- und Kreislaufprobleme, Allergien)

.....  
.....  
.....

Ich bin über die Ausbildungsbedingungen und über die Zielsetzungen der Schule informiert und stimme ihnen zu.

Ferner stimme ich der Weitergabe der im Personalbogen erhobenen Adressdaten incl. E-Mail-Adresse an Behörden zu.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten