Grundschule Deisenhofen Schulstr. 4

82041 Deisenhofen

Tel. 089/ 23 70 200-0 Fax 089/ 23 70 200-20 gs-deisenhofen@oberhaching.net

## Datenerfassungsblatt

	Schulkind					
Name des Kindes						
Vornamen (Rufname unterstreichen)						
Geschlecht	0	männlich		O we	iblic	ch
Geburtsdatum						
Geburtsort						
Staatsangehörigkeit(en)						
Religion						
Adresse: Straße, ggf. PLZ, Ort						
Telefon-Nr. privat						
Erziehungsberechtigt	0	Eltern	0	nur Mutter		O nur Vater
Welche Sprachen werden daheim (überwiegend) gesprochen?						
ggf. ausländisches Geburtsland						
Datum des Zuzugs in die BRD						
Zuzugsart	0000	Aussiedler Asylbewerber Ausländer (nicht As sonstiger Zuzug:	sylbe	ewerber)	0	Kriegsflüchtling Asylberechtigter
IZ' 1 (	<del></del>					
Kindergarten						

	Erziehungsbere	chtigte Mutter	
Name			
Vorname			
ggf. akademischer Grad			
Handy-Nr.			
Telefon-Nr. dienstlich			
Email			
wenn getrennt vom Schulkind wohnend: Adresse, Telefon-Nr. privat			
	Erziehungsbere	chtigter Vater	
Name			
Vorname			
ggf. akademischer Grad			
Handy-Nr.			
Telefon-Nr. dienstlich			
Email			
wenn getrennt vom Schulkind wohnend: Adresse, Telefon-Nr. privat			
Hauptansprechpartner:	O Mutter	O Vater	