

Schüler / Schülerin		
Nachname:	Vorname laut Geburtsurkunde:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Anschrift:		
PLZ	Ort	Straße, Hausnr.
E-Mail-Adresse (Schüler/in):		Telefon (Festnetz)
Erziehungsberechtigte		
Name (Mutter)	Telefon mobil	Telefon dienstlich
E-Mail-Adresse		
Ich stimme zu, dass meine E-Mail-Adresse an die gewählten Elternvertreter der Klasse weitergegeben wird. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ (Unterschrift)		
Name (Vater)	Telefon mobil	Telefon dienstlich
E-Mail-Adresse		
Ich stimme zu, dass meine E-Mail-Adresse an die gewählten Elternvertreter der Klasse weitergegeben wird. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ (Unterschrift)		
Verfügen Sie über einen Internetzugang?		Verfügen Sie über einen Computer/ein Tablet?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein