

Datum des Informationsgespräches: \_\_\_\_\_

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_ Konf.: \_\_\_\_\_

Name u. Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Vater: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon: privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

e-Mail-Adresse/Handy: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

e-Mail-Adresse/Handy: \_\_\_\_\_

Wir sind mit der Teilnahme unseres Kindes am ökumenischen Religionsunterricht einverstanden:

ja       nein       Wir haben noch Fragen dazu.

Grundschule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer(in): \_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_ Geschwister an unserer Schule: \_\_\_\_\_

Wahl der 2. Fremdsprache ab Klasse 6:     Latein     Französisch     offen

Interesse an Chorklasse ab Kl. 5    ja          nein   

Informationen über Besonderheiten Ihres Kindes, die schulisch bedeutsam sind (z.B. besondere Begabungen oder Beeinträchtigungen):

---

---

---

Besondere Wünsche/Anliegen (z.B. gewünschte Mitschüler für die eigene Klasse):

---

---