



Datenblatt zum Schuljahr 2024/25

| I. Schülerin/ Schüler | |
|--|---|
| Nachname des Kindes | |
| Vorname des Kindes | Rufname bitte unterstreichen |
| Geburtsdatum | |
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtsort, Geburtsland | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Ggf. weitere Staatsangehörigkeiten | |
| Straße | |
| PLZ, Ort | |
| Bekenntnis (Religion) | <input type="checkbox"/> RK (katholisch) <input type="checkbox"/> EV (evangelisch) <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere Religion _____ |
| Unser/ Mein Kind soll an folgendem (Religions-)Unterricht teilnehmen | <input type="checkbox"/> RK (katholisch) <input type="checkbox"/> EV (evangelisch) <input type="checkbox"/> Ethik |
| II. Erziehungsberechtigte | |
| Art (Vater/ Mutter/ Vormund) | |
| Name, Vorname(n) | |
| TelefonNr./ HandyNr. | |
| E-Mail-Adresse | |
| Anschrift (falls von der Schüler:innenadresse abweichend) | |

| | |
|---|--|
| Art d. weiteren Erziehungsberechtigten (Vater/ Mutter/ Vormund) | |
| Name, Vorname(n) | |
| TelefonNr./ HandyNr. | |
| E-Mail-Adresse | |
| Anschrift falls von der Schüler:innenadresse abweichend) | |
| Erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater | |
| Welche Sprachen werden in der Familie aktiv gesprochen? | |
| Name des Kindergartens und ggf. Gruppe | |
| <h3>Schulische Informationen über EduPage</h3> <p>Um einfach und direkt mit Ihnen kommunizieren zu können und zugleich gemeinsam Papier zu sparen, werden Sie schulische Informationen von der Schulleitung oder der Klassenlehrkraft ausschließlich per EduPage erhalten. Auch die digitale Krankmeldung oder Online-Buchung bei Elternsprechtagen bzw. Lernentwicklungsgespräche werden über EduPage organisiert. Bitte geben Sie uns hierfür Ihr Einverständnis.</p> <p><input type="checkbox"/> Wir / Ich erkläre/n mich/uns damit einverstanden, Informationsschreiben der Grundschule Agilolfingerplatz über EduPage zu erhalten.</p> <p><input type="checkbox"/> Wir / Ich stimme/n nicht zu.</p> <p>1. E-Mail-Adresse für die Nutzung von EduPage (Erziehungsberechtigte) (bitte leserlich in Druckbuchstaben) _____</p> <p>2. E-Mail-Adresse für die Nutzung von EduPage (Erziehungsberechtigte) (bitte leserlich in Druckbuchstaben) _____</p> | |
| <h3>Kontaktaufnahme zum Kindergarten</h3> <p><input type="checkbox"/> Wir / Ich stimme/n der Kontaktaufnahme mit dem Kindergarten zu.</p> <p><input type="checkbox"/> Wir/ Ich stimme/n der Kontaktaufnahme mit dem Kindergarten nicht zu.</p> | |

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Mit besten Grüßen



Stephanie Bierl, Rektorin