

Aufnahmebogen für die Albert-Einstein-Schule	
Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	männl. [] weibl. [] divers [] keine Angabe []
geb.:	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Autismusdiagnose(bitte ankreuzen)	Ja : [] Nein: []
Telefon/Handy:	
Telefon/Handy:	
E-Mail-Adresse:	
Straße:	
Wohnort:	
Ortsteil:	
Name der Mutter:	
Name des Vaters:	
Wohnort der Eltern, wenn abweichend:	
sonstige Erziehungsberechtigte	
vorher besuchte Schule:	
vorher besuchte Klasse:	
Einschulungsjahr:	

Zusatzauskünfte für Kinder mit Migrationshintergrund (bitte immer ausfüllen)	
Geburtsland Vater:	
Geburtsland Mutter:	
Geburtsland des Kindes:	
Zuzugsjahr des Kindes:	
Verkehrssprache in der Familie:	

Datum:

Unterschrift: