

Schüler*in			
Nachname / Vorname	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Adresse Jegenstorf	<input type="text"/>		
Heimatort:	<input type="text"/>	Versicherten-Nr.:	<input type="text"/>
Erstsprache	<input type="text"/>	Zweitsprache	<input type="text"/>

Mutter			
Nachname / Vorname	<input type="text"/>		
Bisherige Adresse	<input type="text"/>		
Adresse Jegenstorf	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/>	Ja	
E-Mailadresse	<input type="text"/>		

Vater			
Nachname / Vorname	<input type="text"/>		
Bisherige Adresse	<input type="text"/>		
Adresse Jegenstorf	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/>	Ja	
E-Mailadresse	<input type="text"/>		

Geschwister			
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>

Bisherige Schule						
Name und Adresse	<input type="text"/>					
Klassenlehrperson (Name, Email, Tel)	<input type="text"/>					
Besuch von SpezU	<input type="checkbox"/>	Logopädie	<input type="checkbox"/>	Psychomotorik	<input type="checkbox"/>	Integrative Förderung
SpezLehrperson (Name, Email, Tel)	<input type="text"/>					
Red. Pensum 1. KGJahr.	<input type="checkbox"/>	Mittwochmorgen	<input type="checkbox"/>	Nachmittag		

Tagesschule			
Wunsch nach Betreuung	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Weitere Angaben			
Datum der Erfassung	<input type="text"/>	Datum Zuzug	<input type="text"/>
Klassenzuteilung	<input type="text"/>	Datum Erstschultag	<input type="text"/>
Datenschutz: Mein/Unser Kind darf auf der Homepage, in Zeitungen etc. mit Foto erscheinen			
	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Allgemeine Bemerkungen	<input type="text"/>		