



# JOHANN-GOTTFRIED- HERDER-GYMNASIUM SCHNEEBERG

DR.-KÖHLER-PLATZ 2, 08289 SCHNEEBERG

Tel.: (03772) 3958-0 · Fax: (03772) 3958-13 · E-Mail: herder-gym@t-online.de

## Schülerpersonalbogen

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

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_

Teilnahme an Ethik/ev. Rel./kath. Rel.: \_\_\_\_\_ Datum der Ersteinschulung: \_\_\_\_\_

Hauptwohnsitz des Schülers: \_\_\_\_\_

Es besteht alleiniges Sorgerecht  
Personensorgeberechtigter 1

Es besteht alleiniges Sorgerecht  
Personensorgeberechtigter 2

Name, Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Notfalladresse:** \_\_\_\_\_

**Notfall: Name:** \_\_\_\_\_ **Telefon-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Notfall: Name:** \_\_\_\_\_ **Telefon-Nr.:** \_\_\_\_\_

### letzte Schule

Schulname: \_\_\_\_\_ Schulort: \_\_\_\_\_

Abgang aus Kl.: \_\_\_\_\_

Geschwister am J.-G.-Herder-Gymnasium: \_\_\_\_\_

Teilleistungsschwäche/Integration: \_\_\_\_\_

Behinderungen, chronische Krankheiten (z.B. Diabetes):  
bei LRS/ADHS Nachweis beifügen \_\_\_\_\_

Mehrsprachigkeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter 2