

Schülerübergabeverzeichnis

Schule: _____

Schuljahr: _____

Beginn der Eintragungen: _____

Ende der Eintragungen: _____

Anzahl Seiten Verzeichnis Zugang: _____

Anzahl Seiten Verzeichnis Abgang: _____

Anlage 2

SCHÜLERKARTEI

Schule: _____

Name: _____ **Vorname:** _____
Anschrift: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit¹: _____
Religionszugehörigkeit: nein / ja²: _____

Eltern	1. Personensorgeberechtigter	2. Personensorgeberechtigter
Name und Vorname:	Mutter / Vater / Sonstiger Personensorgeberechtigter ² _____	Mutter / Vater / Sonstiger Personensorgeberechtigter ² _____
Anschrift ³ :	_____	_____
Telefonnummer:	_____	_____

Kontaktdaten einer im Notfall zu benachrichtigenden Person: _____

Einschulung am: _____
Besuch einer Kindertageseinrichtung im Jahr vor der Schulaufnahme⁴: ja / nein²
Art und Grad einer Behinderung / chronische Krankheit ^{1, 2, 5}: _____
festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf¹: _____
festgestellte Teilleistungsschwäche¹: _____

Besuchte Schulen (von – bis): _____

¹ nur mit Einwilligung der Eltern, der Schülerin oder des Schülers gemäß Ziffer II Nummer 5 der VwV Schuldatenschutz
² Zutreffendes unterstreichen
³ nur bei abweichender Anschrift von der Anschrift der Schülerin oder des Schülers
⁴ nur an Grundschulen gemäß § 3 Absatz 7 Satz 3 Nummer 10 der Schulordnung Grundschulen, an Förderschulen gemäß § 14 Absatz 1 Satz 6 Nummer 10 der Schulordnung Förderschulen, an Oberschulen+ gemäß § 64c Absatz 1 der Schulordnung Ober- und Abendoberschulen in Verbindung mit § 5 Absatz 7 Satz 1 Nummer 10 der Schulordnung Gemeinschaftsschulen und an Gemeinschaftsschulen gemäß § 5 Absatz 7 Satz 1 Nummer 10 der Schulordnung Gemeinschaftsschulen
⁵ nur soweit für den Schulbesuch von Bedeutung

Wochenbericht im Klassenbuch

vom _____ bis _____

	Std.	Fach	Unterrichtsgegenstand	Hausaufgaben	Fehlende Schülerinnen und Schüler (Nr.)	Signum
M o n t a g	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
	8.					
	9.					
	10.					
D i e n s t a g	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
	8.					
	9.					
	10.					
M i t t w o c h	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
	8.					
	9.					
	10.					

	Std.	Fach	Unterrichtsgegenstand	Hausaufgaben	Fehlende Schülerinnen und Schüler (Nr.)	Signum
D o n n e r s t a g	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
	8.					
	9.					
	10.					
F r e i t a g	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
	8.					
	9.					
	10.					

Fach																		
Anzahl ausgefallene Stunden																		
Anzahl zusätzlich erteilte Stunden																		
absoluter Ausfall																		

Die Vollständigkeit der Eintragungen wird bestätigt: _____
Datum und Unterschrift Klassenlehrerin / Klassenlehrer

ERGEBNISSE der Klausuren

Kurslehrkraft	Fach	Kursart	Kurs-Nr.	Kurshalbjahr

1. Klausur	Thema: _____ _____																
	geschrieben am: _____ / Nachtermin: _____												Dauer: _____				
Anzahl Teilnehme- rinnen / Teilnehmer	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	Punkte
Kurs	Klausur																
	<i>Nach- termin</i>																
Bemerkungen: _____ _____ _____																	
Datum und Unterschrift Kurslehrkraft																	

2. Klausur	Thema: _____ _____																
	geschrieben am: _____ / Nachtermin: _____												Dauer: _____				
Anzahl Teilnehme- rinnen / Teilnehmer	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	Punkte
Kurs	Klausur																
	<i>Nach- termin</i>																
Bemerkungen: _____ _____ _____																	
Datum und Unterschrift Kurslehrkraft																	

3. Klausur	Thema: _____ _____																
	geschrieben am: _____ / Nachtermin: _____												Dauer: _____				
Anzahl Teilnehme- rinnen / Teilnehmer	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	Punkte
Kurs	Klausur																
	<i>Nach- termin</i>																
Bemerkungen: _____ _____ _____																	
Datum und Unterschrift Kurslehrkraft																	

