



Jacob-Grimm-Schule
Gymnasiale Oberstufenschule
Wilhelmshöher Allee 35 – 39
34117 Kassel
Tel.: 0561 771058
Fax: 0561 771059



Personalbogen

<p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>geboren am: _____ in _____</p> <p>Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p> <p>Religion: _____</p> <p>Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ Ort: _____</p> <p>☎ 1. _____ 2. _____</p> <p>E-Mail: _____</p>	<p>Herkunftsschule: _____</p> <p>Wiederholungen/Klasse: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Klasse(n) _____</p> <p>Schulabschluss:</p> <p>Integrierte Gesamtschule: <input type="checkbox"/></p> <p><u>Gesamtschule</u></p> <p>G 8-Zweig: <input type="checkbox"/></p> <p>G 9-Zweig: <input type="checkbox"/></p> <p><u>Gymnasium</u></p> <p>G 8-Zweig: <input type="checkbox"/></p> <p>G 9-Zweig: <input type="checkbox"/></p> <p>Realschule: <input type="checkbox"/></p> <p>sonstiges: _____</p>
<p>Erziehungsberechtigte/Kontaktadresse</p> <p>Mutter: Erziehungsberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>Name: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ Ort: _____</p> <p>☎ 1. _____ 2. _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Vater: Erziehungsberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>Name: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ Ort: _____</p> <p>☎ 1. _____ 2. _____</p> <p>E-Mail: _____</p>	<p>Fremdsprachen (Klasse):</p> <p>Englisch von ____ bis ____</p> <p>Französisch von ____ bis ____</p> <p>Spanisch von ____ bis ____</p> <p>Latein von ____ bis ____</p> <p>_____ von ____ bis ____</p> <p>bisher besuchte Schulen (Jahr):</p> <p>Grundschule von ____ bis ____</p> <p>Realschule von ____ bis ____</p> <p>Gymnasium von ____ bis ____</p> <p>Gesamtsch. von ____ bis ____</p> <p>_____ von ____ bis ____</p>