

Schülerübergabeverzeichnis

Schule: _____

Schuljahr: _____

Beginn der Eintragungen: _____

Ende der Eintragungen: _____

Anzahl Seiten Verzeichnis Zugang: _____

Anzahl Seiten Verzeichnis Abgang: _____

Anlage 1b

Schule: _____

Verzeichnis über den Zugang von Schülerinnen und Schülern von einer anderen Schule

Lfd. Nr.	Datum	Name der Schülerin / des Schülers	Vorname der Schülerin / des Schülers	Zugang von Schule	Zuweisung in Klasse/Kurs
1	2	3	4	5	6

Anlage 1c

Schule: _____

Verzeichnis über den Abgang von Schülerinnen und Schülern an eine andere Schule

Lfd. Nr.	Datum	Name der Schülerin / des Schülers	Vorname der Schülerin / des Schülers	Abgang an Schule	Abgang aus Klasse/Kurs
1	2	3	4	5	6

Anlage 2

SCHÜLERKARTEI

Schule: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit¹: _____

Religionszugehörigkeit: nein / ja²: _____

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

Kontakt Daten 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

KURSLISTE im Kurshalbjahr _____

[illegible]

¹ E = Einzelergebnis des Leistungsnachweises

² G = Gesamtergebnis der Leistungsnachweise

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																	
	Nach- termin																	
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																	
	Nach- termin																	
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																	
	Nach- termin																	
Bemerkungen: _____ _____ _____																Datum und Unterschrift Kurslehrkraft		

KURSPROTOKOLLE

Datum	Anzahl der Unterrichtsstunden	Thema der Stunde(n)	Aufgabe	Fehlende Schülerinnen / Schüler (Nr.)	Bemerkungen	Signum Lehrkraft

Kenntnis genommen:

 Datum und Unterschrift Schulleiterin / Schulleiter