**Informationen für die AMTLICHE SCHULSTATISTIK**

Bitte füllen Sie das Formular in Druckschrift aus!
Wenn Sie Fragen haben, helfen wir Ihnen gerne!

1. **Persönliche Angaben zur Schülerin/ zum Schüler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vorname:** |  | **Zuname:** |  |
| **Schuljahr** |  **20\_\_\_ /\_\_\_\_**  |  **Klasse:** |  |

 **2. Angaben zur Bestimmung des Migrationshintergrundes:** (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Besitzt die Schülerin/ der Schüler die deutsche Staatsangehörigkeit?

 JA NEIN Wenn NEIN, welche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Besitzt die Schülerin/ der Schüler die deutsche **und** eine andere Staatsangehörigkeit? JA NEIN

Ist die Schülerin/ der Schüler auf dem Gebiet der Bundesrepublik
Deutschland geboren?

 JA NEIN Wenn NEIN, in welchem Land? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie, bzw. in Ihrem häuslichen Umfeld
überwiegend?

 DEUTSCH NICHT DEUTSCH Welche SPRACHE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ort Datum

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Unterschrift Sorgeberechtigte/r