**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