

**IAL Sezione Scuola e.V.  
Charlottenstr. 25  
70182 Stuttgart**

**Datenblatt  
des/r Schülers/In**

**Vor- und Nachname des/r Schülers/in:**.....

**Geburtsort- und datum:**.....

**Anschrift und Telefon der Eltern:**.....

.....

**Besuchte Schulklasse:**.....

**Name u. Anschrift der  
Schule:**.....

Der Schüler/die Schülerin:

- hat den Kindergarten besucht? Ja  Wie viele Jahre? \_\_\_\_\_ Nein
- hat eine Klasse wiederholt? Ja  Welche? \_\_\_\_\_ Nein
- besucht muttersprachlichen Unterricht  
(Italienische Sprache und Kultur) Ja  Nein

Falls ja, Name des Lehrers \_\_\_\_\_

- hat bereits Förderunterricht erhalten Ja  Nein

Zeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name des Förderlehrers \_\_\_\_\_

**Unterschrift des/r Förderlehrers/in:**

\_\_\_\_\_