



Angaben zum Kind:

Name:

Vorname/n (alle):

Junge Mädchen

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Bekenntnis:

Tauftag:

Staatsangehörigkeit:

Herkunfts-/Muttersprache:

wohnt (Straße/Haus-Nr./PLZ/Ort):

Ortsteil:

Telefon:

Benachrichtigung im Notfall:

Krankenkasse des Kindes:

Zuständige Grundschule:

Welche Kita wird z.Z. besucht? Name:

Liegen Erkrankungen vor, die einer besonderen Berücksichtigung bedürfen?

nein ja welche:

Liegen Beeinträchtigungen vor, die eine zusätzliche Förderung bedingen – z. B. Sprachförderung?

nein ja welche:

Wünschen Sie, dass Ihr Kind ggf. (keine Garantie) mit einem anderen Kind zusammen in eine Klasse kommt?

nein ja mit wem:

Besuchen Geschwisterkinder unsere Schule?

nein ja Name: Klasse:

Waren Geschwisterkinder oder Eltern an unserer Schule?

nein ja Name des Lehrers: Klasse/Jahr

erziehungs-/sorgeberechtigt Mutter Vater

Vater:

Name, Vorname

Geburtsdatum und Geburtsort

Adresse: (Straße/Haus-Nr./PLZ/Ort):

Telefon und Handy

Mail-Adresse:

Familienstand:

Beruf:

Bekenntnis:

Mutter:

Name, Vorname

Geburtsdatum und Geburtsort

Adresse: (Straße/Haus-Nr./PLZ/Ort):

Telefon und Handy

Mail-Adresse:

Familienstand:

Beruf:

Bekenntnis:

Bitte wenden!

