



Von den Eltern auszufüllen!

Datum der Anmeldung:	Name des Kindes: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	Name der Mutter: sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/>	Name des Vaters: sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Postanschrift:			
Familiensprache/n:			
Herkunftsland:			
Staatsangehörigkeit:			
Telefon privat:			
Telefonnr. vormittags:			
E-Mail:			
Beruf: (freiwillig)			
Geschwister	Anzahl:	Stellung in der Geschwisterreihe:	
		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
Konfession:	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere:		
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Geburtsurkunde hat vorgelegen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nachträglich vorgelegt am:		

Besuch vorschulischer Einrichtungen:	
Besucher Kindergarten:	seit:
Vorschulische Fördermaßnahmen:	seit:
Feststellung des Sprachstandes vor der Einschulung:	
Datum:	Lehrkraft: Dauer:
<input type="checkbox"/> keine Sprachförderung <input type="checkbox"/> Sprachförderung vor der Einschulung <input type="checkbox"/> Zurückstellung – Schulkindergarten <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung	

Einschulung zum:	1. Klasse	2. Klasse	3. Klasse	4. Klasse	
Klassenlehrerin:					
Kinderwunsch:					