

Schulanmeldung LG 1

<input type="checkbox"/> Regeleinschulung	<input type="checkbox"/> Antrag auf Zurückstellung
<input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung	<input type="checkbox"/> Korridor
Angaben zum Kind:	
Familienname:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	Plz, Ort:
Geburtstag:	Geburtsort/-land:
1. Staatsangehörigkeit: 2. Staatsangehörigkeit:	Sprache im Alltag / in der Familie:
Konfession: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ak <input type="checkbox"/> ale <input type="checkbox"/> isl <input type="checkbox"/> jued <input type="checkbox"/> syr <input type="checkbox"/> orth <input type="checkbox"/> keine	Teilnahme am Religionsunterricht erwünscht: <input type="checkbox"/> ja ... <input type="checkbox"/> nein
Angaben Erziehungsberechtigte:	
Erziehungsberechtigte Person 1:	
Familienname:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	Plz, Ort:
Telefon:	Mobiltelefon:
E-Mail:	Staatsangehörigkeit:
Telefonnummer für Notfälle:	
Erziehungsberechtigte Person 2:	
Familienname:	Vorname:
Straße, Hausnummer (falls abweichend):	Plz, Ort (falls abweichend):
Telefon, falls abweichend:	Mobiltelefon:
E-Mail:	Staatsangehörigkeit:
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht Person (bitte Nachweis beifügen):	
Bemerkungen (z. B. Allergien, Seh- und Hörprobleme, Sprachauffälligkeiten...):	
Wohngebiet:	
Besucher Kindergarten, Dauer:	
Masernimpfung vollständig (bitte Nachweis vorlegen):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wunsch Mitschüler:in (bitte nur einen Namen angeben):	
Ersatzwunsch, falls o.g. nicht möglich sein sollte:	
Betreuungsbedarf Nachmittagsbetreuung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Betreuungsbedarf Frühbetreuung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)