

Grunddaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)	
Des Kindes	Der Eltern
Name:	Mutter (Name, Vorname):  Handy:
Vorname:	Geburtsland:
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsort:	Straße:
Geburtsland:	PLZ/Ort:
Straße:  PLZ/ Ort:	Vater (Name, Vorname):  Handy:
1. Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:
Weitere Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Festnetztelefon Eltern Email:	Straße:
Religion:	PLZ/Ort:
Teilnahmewunsch Religionsunterricht für Kinder <u>ohne</u> bzw. <u>mit</u> <u>anderer Religionszugehörigkeit:</u> <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev.	<b>Wenn können wir informieren, falls Sie als Eltern nicht erreichbar sind:</b>
Name des Kindergarten:  Seit wann wird der Kindergarten besucht:	Name, Vorname:
Muttersprache	Telefon:
Gesprochene Sprache in der Familie:	
Migrantenstatus: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein    Zuzugsjahr:	
Masernschutz: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte Impfausweis vorlegen)	Bem. (Schule):

vorherige Schule: (nur bei Schulwechsel)	
<b>Organisationsdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)</b>	<b>Schulform- oder schulstufenspezifische Zusatzdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt C Anlage 1)</b>
Einschulung am: 01.08.20__	Beginn der Schulpflicht gem. §35 SchulG  Einschulungsart: <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig  <input type="checkbox"/> zurückgestellt
<b>Gesundheitliche Beeinträchtigung und/oder körperliche Behinderung:</b>  Bei einem chronisch krankem Kind, das nicht in der Lage ist, sich selbst zu medikamentieren, sprechen Sie bitte die Schulleitung/das Sekretariat an	<b>Vorschulische Beratung und Förderung</b>  <input type="checkbox"/> Frühförderung Deutsch notwendig  Falls ja: Kind wird bereits gefördert:  <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> ja, in der Tageseinrichtung:

<p><b>Sorgeberechtigte</b> (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.)</p> <p><input type="checkbox"/> zusammen lebende Eltern</p> <p><input type="checkbox"/> getrennt lebende Eltern</p> <p><input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt</p> <p><input type="checkbox"/> Mutter sorgeberechtigt    <input type="checkbox"/> Vater sorgeberechtigt</p> <p>Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Mutter    <input type="checkbox"/> Vater</p> <p>Vormund, Pflegeeltern, etc. ? : _____</p> <p><b>Ich erkläre für den Fall, dass ich allein unterschreibe, dass der andere sorgeberechtigte Elternteil mit meiner Anmeldung einverstanden ist.</b></p>
Zweitschulwunsch ist die Grundschule:

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter