

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> ☐ kath. ☐ ev.	Wen können wir informieren, falls Sie als Eltern nicht erreichbar sind:
Name des Kindergartens: Seit wann wird der Kindergarten besucht:	Name, Vorname:
Muttersprache:	Telefon:
Gesprochene Sprache in der Familie:	
Migrantenstatus: ☐ ja ☐ nein Zuzugsjahr:	

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

Sorgeberechtigte (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.) ☐ zusammen lebende Eltern ☐ getrennt lebende Eltern ☐ Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt ☐ Mutter sorgeberechtigt ☐ Vater sorgeberechtigt Kind wohnt bei: ☐ Mutter ☐ Vater Vormund, Pflegeeltern, etc. ? : _____ Ich erkläre für den Fall, dass ich allein unterschreibe, dass der andere sorgeberechtigte Elternteil mit meiner Anmeldung einverstanden ist.

Zweitschulwunsch ist die Grundschule:

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter