

Schulanmeldung

Familienname des Kindes		Vorname des Kindes	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsland		Staatsangehörigkeit	
Sprache im häuslichen Umfeld		Religionszugehörigkeit	
<input type="radio"/> rk <input type="radio"/> ev <input type="radio"/> isl. <input type="radio"/> ohne <input type="radio"/> sonstige:		Teilnahme am Religionsunterricht <input type="radio"/> rk <input type="radio"/> ev <input type="radio"/> keine Teilnahme	
Straße		Wohnort	
Telefon		Vorname Name Straße Wohnort Handynr.	
In Notfall zu erreichen		Gesundheitliche Beeinträchtigungen	
Besucher Kindergarten		Zahl und Alter der Geschwister	
Betreuungsbedarf: <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Halbtags <input type="radio"/> Ganztags		Mein Kind darf bei Auftreten von Läusen/Nissen durch das städtische <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Gesundheitsamt untersucht werden <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		Sonstiges / Wünsche	
Datum:		Unterschrift:	

Wird von der Schule ausgefüllt!	Masernimpfung <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
ESU vorgelegt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	