



Schulanmeldung

Familiennamen des Kindes			
Vorname des Kindes			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geburtsland		Geschlecht: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W	
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"/> isl. <input type="radio"/> keine Teilnahme	
Straße _____			
Wohnort _____			
Telefon Festnetz _____			
Vorname		Mutter: sorgeberechtigt ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	Vater: sorgeberechtigt ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Name			
Straße			
Wohnort			
Handynr.			
Email			
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 Gesundheitsamt untersucht werden		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Sonstiges / Wünsche			
Datum:		Unterschrift:	

Wird von der Schule ausgefüllt!

ESU vorgelegt ja nein

Masernimpfung ja nein