



Anmeldung

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: ☐ männl. ☐ weibl. ☐ divers

(Rufname bitte unterstreichen)

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort: _____ Ortsteil: _____

Geburtsort: _____

Telefon-Nr.: _____

Konfession: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ ja ☐ nein

1. Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____ Spätaussiedler: ☐ ja ☐ nein

Geschwister-Anzahl: _____ Stellung in der Geschwisterreihe: 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐

Masernimpfung: 2mal geimpft: ☐ ja unvollständig geimpft ☐ nicht geimpft: ☐

Allgemeine Angaben bei ausländischen Schülern (unbedingt auszufüllen):

Migrationshintergrund: ja ☐ nein ☐

Geburtsland des Kindes: _____

Zuzugsjahr: _____

Geburtsland der Mutter: _____

Geburtsland des Vaters: _____

Sprache in der Familie: _____

Vorschulentwicklung: (entfällt bei Einschulung ab 2. Schuljahr)

Dauer des Kindergartenbesuchs:

_____ Jahre Name des Kindergartens: _____

Hat an Delphin 4 teilgenommen: ☐ ja ☐ nein

☐ musste an einem Sprachförderkurs teilnehmen ☐ hat freiwillig an einem Sprachförderkurs teilgenommen

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass die KITA, die mein / unser Kind besucht, Auskunft über mein / unser Kind geben darf.

ja ☐

nein ☐

Zuletzt besuchte Schule(n): (entfällt bei Einschulung ins 1. Schuljahr)

von _____ bis _____ Grundschule _____

von _____ bis _____ Grundschule _____

Die Aufnahme wird beantragt zum _____ in Klasse _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Erziehungsberechtigte: Vater ☐ Mutter ☐ beide Elternteile ☐

Mutter

Name: _____

Geb.-Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Notfall-Tel.-Nr. ☐ Arbeitsstelle Mutter

☐ Handy Mutter

☐ Arbeitsstelle Vater

☐ Handy Vater

☐ Großeltern

☐ andere berechnigte Personen

Vater

E-Mail-Adresse der Eltern: _____

Erkrankungen/Allergien des Kindes, auf die Rücksicht genommen werden muss:

Medikamente, die das Kind regelmäßig einnehmen muss: ☐ ja / ☐ nein

Wenn ja, welche ? _____

Haben Sie Ihr Kind noch an einer anderen Schule angemeldet? ☐ ja / ☐ nein

Wenn ja, an welcher ? _____

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass eine Adressen-/Telefonliste innerhalb der Klasse veröffentlicht wird.

ja ☐

nein ☐

☐ Ich / Wir möchte(n) mein / unser Kind für die 8 – 13 Uhr Betreuung anmelden.

☐ Ich / Wir möchte(n) mein / unser Kind für die OGS anmelden.

(Es erfolgt noch eine genaue Betreuungsabfrage zu einem späteren Zeitpunkt (Anfang Februar des kommenden Jahres), wonach dann die Verträge herausgegeben werden.)

Loope, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechnigten