

Anmeldung zum Schuljahr 2024/25

Angaben zum Kind

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Erstsprache / Zweitsprache	
Zuzug nach Deutschland	
Konfession	
Besuch einer Tageseinrichtung für Kinder (TEK)	Name: _____ seit: _____ Anschrift: _____
Sprachförderung nach Delfin 4 (falls kein Besuch TEK)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Freund/-in für die 1.Klasse	
Betreuung	<input type="radio"/> OGS <input type="radio"/> Betreuung bis 14 Uhr

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Elternteil 1	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater	<input type="radio"/> Sorgerecht liegt vor
Name, Vorname		
Anschrift (falls abweichend von 1)		
Mobilnummer		
E-Mail		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Elternteil 2	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater	<input type="radio"/> Sorgerecht liegt vor
Name, Vorname		
Anschrift (falls abweichend von 1)		
Mobilnummer		
E-Mail		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		

Gesundheit des Kindes

Krankenkasse	
Masernschutz vollständig	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Allergien / Vorerkrankungen	
Therapien	

Sonstiges

Leistungen nach SGBII	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (falls ja, bitte Leistungsbescheid in Kopie beifügen)
ggf. Anmerkungen	

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r