



Kind

Anmeldedatum: _____

Nachname des Kindes		Vorname des Kindes		Geburtsdatum
Anschrift (Str. Nr., PLZ Ort)		Geburtsort	Geburtsland	Zuzugsjahr
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Staatsangehörigkeit	Muttersprache	Familiensprache	Anmeldung Religionsunterricht Datum: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch
Konfession <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> andere Konfession				Abmeldung Religionsunterricht Datum:

Eltern / Sorgeberechtigte

	Vater <small>sorgeberechtigt</small> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mutter <small>sorgeberechtigt</small> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Andere/r Sorgeberechtigte/r
Nachname			
Vorname			
Anschrift			Funktion:
Beruf			Anschrift:
Staatsangehörigkeit			
Herkunftsland			
Telefon Festnetz		Notfallnummer ankreuzen	
Handy			



Weitere Angaben

Kindergarten		Besuchsjahre	Geschwister (Alter)
Sprachförderung im KG <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Nachweis Sprachförderung <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Seiteneinsteigerförderung <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		Bemerkungen der Schule	
Besondere Merkmale (z.B. Linkshänder, Sprachfehler, Seh- und Hörbehinderung, Verhaltensauffälligkeiten, Allergien usw.)			
Derzeitige Fördermaßnahmen			
Zutreffendes bitte ankreuzen:		Mit wem würde das Kind gerne in die Klasse gehen?	
<input type="checkbox"/> Kann-Kind	<input type="checkbox"/> Schulbuchbefreiung (Düsselpass) <input type="checkbox"/> gültige Kopie vorhanden		
<input type="checkbox"/> OGS (additives Modell)	<input type="checkbox"/> Herkunftssprachlicher Unterricht		
<input type="checkbox"/> GTK (Ganztagsklasse)	Sprache:	<input type="checkbox"/> Anmeldeformular an Eltern ausgehändigt	
		<input type="checkbox"/> Anmeldeformular ausgefüllt an Schule zurückgegeben	
<i>Nur bei Schulwechsel (Klasse 1-4)</i> Klasse: _____ Einschulungsdatum: _____ <input type="checkbox"/> Wiederholung der Klasse _____ Vorherige Schule: _____ vom: _____ bis: _____ Adresse, Tel: _____			
Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die folgende E-Mail-Adresse von der Schule zur Kontaktaufnahme genutzt wird:			

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass ein Informationsaustausch über unser Kind zwischen Kindergarten und Schule stattfinden kann.

Ort, Datum

Unterschrift/en