

Anmeldebogen

Kind:

Familienname:		Vorname/n:		
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Weitere Vornamen / Zusatz:		
Straße:		Hausnr.:	PLZ:	Ort:
Krankenkasse:		Telefon:		Geburtsort:
1.Staatsangehörigkeit:		2.Staatsangehörigkeit:		
Religionsbekenntnis: <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> röm.-kath. / <input type="checkbox"/> ev. / <input type="checkbox"/> Islam. / <input type="checkbox"/> alewitsch. / <input type="checkbox"/> jüdisch. / <input type="checkbox"/> orthodox. / <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox.../... <input type="checkbox"/> andere _____				
Sollte der Religionsunterricht im nächsten oder einem folgendem Schuljahr nicht nach katholischer/evangelischer Konfession getrennt erteilt werden, bin ich damit einverstanden, dass mein Kind am katholischen Unterricht teilnimmt.				
Gehört ihr Kind nicht der röm.-kath. oder evangelischen Konfession an entscheiden Sie bitte an welchem Religionsunterricht es teilnehmen soll. Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> Ev.				
Fotos meines Kindes und dessen Arbeiten dürfen im Rahmen der Datenschutzzrichtlinien von der Schule verwendet werden. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>				
Migrationshintergrund: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Geburtsland:		Zuzugsjahr:
Verkehrssprache in der Familie:		Geburtsland der Mutter:		Geburtsland des Vaters:

Vorschulentwicklung:

Dauer des Kindergartenbesuchs: _____ Jahre	Name und Anschrift des Kindergartens:
Ich bin/wir sind mit einem Informationsaustausch zwischen den Erzieherinnen und den künftigen Lehrern einverstanden und ich entbinde/wir entbinden hierzu die Beteiligten von der Schweigepflicht. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Wurde zur Teilnahme am Sprachförderkurs verpflichtet: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Hat am Sprachförderkurs teilgenommen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Grundschulbesuch:

Einschulung: _____	Hat zum Stichtag des 6. Lebensjahr vollendet: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Besuchte zuletzt die Klasse _____	<input type="checkbox"/> Wurde zur Einschulung angemeldet an _____
der Schule: _____ Name, Anschrift	

Offene Ganztagschule

Anmeldung erfolgt: ja zum _____ / nein <input type="checkbox"/>

Personensorgerechtigte:

Besondere Sorgerechtsbestimmungen: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche _____			
Eltern leben: nicht getrennt <input type="checkbox"/> / dauernd getrennt <input type="checkbox"/>			
	Mutter	Vater	Sonstige
Name			
Vorname			
Staatsangehörigkeit			
Straße			
PLZ Ort			
Erreichbar	Email:		
	Tel.Nr.:		
	Handy:		
	Arb.stelle:		
Beruf (freiwillig)			

Odethal, den _____

Unterschrift der Personensorgerechtigten