



Anmeldebogen / Neuaufnahme

Anmeldedatum:		Aufnahmedatum:		Jahrgang:	
Nachname:			Vorname:		
Geschlecht:		m <input type="checkbox"/>		w <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum:			Konfession:		
Geburtsort:			Geburtsort:		
Straße, Hausnummer:			PLZ, Ort:		
Staatsangehörigkeit:		1.		2.	
Kindergarten:		Dauer:			
Telefon KiGa:					
Darf der Kindergarten Auskunft geben?			ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>
Veröffentlichung Bild/Name in Zeitung/Internet:			ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>
Wurde zum Sprachförderkurs verpflichtet:		ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
Hat am Sprachförderkurs teilgenommen:		ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
Geschwisterkind ist in der Klasse:			bei Frau / Herrn:		
Einschulungsjahr:					
Einschulungsart:		regulär <input type="checkbox"/>		vorzeitig <input type="checkbox"/>	
Förderschwerpunkt(e):		Lernen <input type="checkbox"/>		em. u. soz. Entw. <input type="checkbox"/>	
Sprache <input type="checkbox"/>					
Eltern / Erz.berechtigte:					
Name, Vorname der Mutter:					
Straße, Wohnort der Mutter:					
Name, Vorname des Vaters:					
Straße, Wohnort des Vaters:					
Sorgerecht liegt bei: beiden Eltern <input type="checkbox"/>					
der Mutter <input type="checkbox"/>					
dem Vater <input type="checkbox"/>					
Sonstige: <input type="checkbox"/>					
Migrationshintergrund vorhanden: ja <input type="checkbox"/>					
nein <input type="checkbox"/>					
Wenn ja:					
Zuzugsjahr:			Verkehrssprache in der Familie:		
Geburtsland des Kindes:			Geburtsland der Mutter:		
Geburtsland des Vaters:					
Krankenversicherung: privat <input type="checkbox"/>					
familienversichert <input type="checkbox"/>					
freiwillig <input type="checkbox"/>					
bei:					
Schulweg:		länger als 3 km <input type="checkbox"/>		kürzer als 3 km <input type="checkbox"/>	
Telefonnummer:			Mobil:		
E-Mail:					