

Termingerechte Einschulung	<input type="checkbox"/>
Vorzeitige Einschulung	<input type="checkbox"/>
Einschulung nach Zurückstellung	<input type="checkbox"/>
Zurückstellung wird beantragt	<input type="checkbox"/>

Familienname des Kindes: _____

Vornamen (Rufnamen unterstreichen): _____ Mädchen Junge

Geburtstag: _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit: _____ Bei Aussiedlern/Ausländern:
Seit wann in Deutschland? _____

Anschrift: Straße: _____

Ort: 26160 _____ Ortsteil: _____

Telefon: _____

Telefon (Notfall – z. B. Handy, Großeltern, Nachbar, ...) _____

Krankenkasse: _____ Hausarzt: _____

Vorsorgeuntersuchung U 9 durchgeführt Ja Nein

Linkshänder/in Ja Nein

Besonderheiten (z. B. Sprachtherapie, Allergien, Medikamente u.s.w.)

Konfession/Religion: _____

Das Kind soll am evangelischen Religionsunterricht teilnehmen Ja Nein

Bushaltestelle/ Linie: _____

Sorgerecht: beide Mutter Vater

Erziehungsberechtigte: _____

Anschrift (falls abweichend) _____

Erziehungsberechtigter: _____

Anschrift (falls abweichend) _____

Sonstige Erziehungsberechtigte: _____

Geschwister (Anzahl) _____ Stellung in der Geschwisterreihe 1....2....3....4....5....

Kindergartenbesuch ja / nein welcher: _____ seit wann? _____

Ich bestätige hiermit, dass ich mein Kind nur an dieser Schule angemeldet habe.

Ich bin damit einverstanden, dass LehrerInnen und ErzieherInnen des abgebenden Kindergartens zusammenarbeiten und entbinde sie von der Schweigepflicht.

Ja Nein

....., den

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)