



ANMELDUNG

KIND:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort: Staatsangehörigkeit:

MIGRATIONSHINTERGRUND: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<u>Vorherige Schule (Adresse):</u> Klasse:
Geburtsland/Staatsang. der Mutter:/..... Geburtsland/Staatsang. des Vaters:/..... Sprache in der Familie:		
Konfession:	Masern: 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> Windpocken: ja <input type="checkbox"/>	

Straße:	PLZ:	Ort:
------------------------	---------------------	---------------------

<u>Sorgeberechtigte:</u> <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater
Name der Mutter: Name des Vaters: Ggfs. abweichende Adresse vom Kind: <u>Mobil:</u> Festnetz: Büro etc.: E-Mail:

Krankenkasse:

<u>BETREUUNG:</u> <input type="checkbox"/> OGS erwünscht

<u>BESONDERHEITEN:</u>
--