

Aufnahme ab: _____

Angaben Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort(bitte auch Teilort): _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort _____ Geb.-land _____

Staatsangehörigkeit _____ Muttersprache: _____

Konfession: _____ Teilnahme am Religionsunterricht? kath. ev. Ethik

Angaben Erziehungsberechtigten:

1.

Name: _____ Vorname: _____ Staatangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ/Ort(bitte auch Teilort) _____

Tel.: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

2.

Name: _____ Vorname: _____ Staatangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ/Ort(bitte auch Teilort) _____

Tel.: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Notfallnummer: _____ Name _____

Sorgerecht: beide Alleiniges Sorgerecht: _____

Bisheriger Schule/Kindergarten: _____

Hat Ihr Kind Allergien, chronische Krankheiten, sonstige Auffälligkeiten, die wir berücksichtigen müssen? _____

- Masernimpfung vorgelegt am: _____
- **Ab Klasse 6** Wahlfach bisher: _____

Unterschrift (Erziehungsberechtigten)