

Schulanmeldung 2027/28

Name des Kindes			w	m
Adresse				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Staatsangehörigkeit des Kindes				
Religionszugehörigkeit				
Teilnahme Religionsunterricht	Evangelisch	☐	Katholisch	☐ keine ☐
Familiensprache(n)				
Name Mutter				
Geburtsland				
Staatsangehörigkeit				
Name Vater				
Geburtsland				
Staatsangehörigkeit				
Telefon Nummern				
E-Mail-Adresse				
Kindergarten				
Kinderarzt				
Krankenkasse				
Sprachförderung	im Kindergarten : ja ☐ nein ☐			
seit wann in D				
Datum der Anmeldung				
Familiensituation	Verheiratet: ja ☐ nein ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ Gemeinsames Sorgerecht: ja ☐ nein ☐ Geschwisterkinder:			
Offener Ganztags- und Betreuung	Interesse am OGS bis 16.00 Uhr ☐ Interesse an der Betreuung bis 13.30 Uhr ☐			
Besonderheiten				