

Erhebungsblatt Schülereinschreibung

Familienname: _____ **Vorname(n):** _____

Geburtsdatum: _____ **Sozialversicherungsnummer:**

--	--	--	--

Muttersprache: _____ **Geschlecht:** _____ **Anzahl Geschwister:** _____

Geburtsurkunde: Zahl _____ vom _____ **Gemeinde** _____

Geburtsort: _____ **Geburtsland:** _____ **Staatsbürgerschaft:** _____

Religionsbekenntnis: _____

Wohnadresse:

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Erziehungsberechtigte	Mutter	Vater
Familienname		
Vorname		
erziehungsberechtigt ja/nein		
Telefonnummer		
Telefon Arbeitsplatz		
E-mail		

Kindergartenbesuch seit _____ im Kindergarten _____

bitte markieren!

Logopädische Behandlung im Kindergarten: ja / nein

Das Kind spricht gut Deutsch ja / nein

Wird ein Schulbus benötigt? ja / nein

Wird das Kind die Nachmittagsbetreuung besuchen? ja / nein

Gesundheitsprobleme: _____

Liegen ärztliche Gutachten vor? Bitte zur Einschreibung mitbringen!

Anmerkungen: _____