

Erhebungsblatt Schülereinschreibung

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

Geburtsdatum: _____ **Sozialversicherungsnummer:**

--	--	--	--

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

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

Religionsbekenntnis: _____

Wohnadresse: _____
Straße, Hausnummer, Türnummer Postleitzahl, Ort

	Mutter	Vater	Sonstige erz.ber. Pers.
Familienname			
Vorname			
Wohnadresse			
Telefonnummer privat			
Tel.nummer Arb.platz			
E-Mail-Adresse			
erziehungsberechtigt	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Kind wohnt bei	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
erreichbar/abholbereit im Katastrophenfall	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Kindergartenbesuch seit _____ im Kindergarten _____

Logopädische Behandlung im Kindergarten? ja nein

Das Kind spricht gut Deutsch? ja nein

Wird ein Schulbus benötigt? ja nein

Besuch der Nachmittagsbetreuung? ja nein

Liegen Gesundheitsprobleme vor? ja nein Anm.: _____

Allgem. Anmerkungen: _____

(ausgefüllt am)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)