

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)