

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 (bitte gut leserlich schreiben)	_____ _____	_____ _____	_____ _____
erziehungsberechtigt	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐
Kind wohnt bei	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐
erreichbar/abholbereit im Katastrophenfall	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐

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)