|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***KIND*** *(bitte lt. Dokumenten ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen)* | | | | |
| *Familienname* *lt. Geburtsurkunde* |  | ***Adresse des Kindes lt. Meldebestätigung*** | | |
| Vorname(n) lt. Geburtsurkunde |  | Straße: | |  |
| Geb. Datum: |  | PLZ / Ort: | |  |
| Geburtsort: |  | *SCHULBUS* | | ⬜ ja / ⬜ nein |
| Land: |  | Busunternehmen: | |  |
| Staatsbürgerschaft: |  | Nachmittagsbetreuung: | | ⬜ ja / ⬜ nein |
| Muttersprache/Fremdspr.: |  | Geschwisterreihe  (Vorname und Geburtsjahr): | |  |
| Religion lt. Nachweis: |  |
| Besuch des Rel. unterr. | ⬜ ja ⬜ nein (röm.kath. evang.) | ***KRANKHEITEN****, die in der Schule zu berücksichtigen sind* | |  |
| *MUTTER* | | *VATER* | | |
| Familienname  (akad. Titel): |  | Familienname (akad. Titel): | |  |
| Vorname: |  | Vorname: | |  |
| Geburtsname: |  | Geburtsname: | |  |
| derzeit berufstätig (als) |  | derzeit berufstätig (als) | |  |
| Adresse: |  | Adresse: | |  |
| Tel. Nr.: |  | Tel. Nr.: | |  |
| Mailadresse: |  | Mailadresse: | |  |
| erziehungsberechtigt | ⬜ ja ⬜ nein | | erziehungsberechtigt | ⬜ ja ⬜ nein |
| *GEBURTSURKUNDE* | | *STAATSBÜRGERSCHAFTSNACHWEIS* | | |
| Standesamt: |  | ausgestellt auf: | | Va / Mu / Ki |
| Nr. der Eintragung: |  | Amt/Zahl: | |  |
| *KRANKENKASSE* | | *KINDERGARTEN UND SCHULE* | | |
| Krankenkasse d.K.: |  | Kindergartenbesuch: | | ⬜ ja ⬜ nein ? Jahre: ........ |
| Versicherungsnummer |  | Interesse an Familienklasse | | ⬜ ja ⬜ nein ⬜ eventuell |
| Zeckenimpfung: | ⬜ ja ⬜ nein | Elternverein: | | ⬜ ja ⬜ nein |
| Masernimpfung | ⬜ ja ⬜ nein |  | |  |
| ***WUNSCH: max. 1 Name möglich (wird wenn möglich berücksichtigt, wenn der Wunsch auf Gegenseitigkeit beruht)***  ***FreundIn:*** | | | | |