



Anmeldebogen für Erstklässler

Falls
vorhanden,
bitte hier
ein Passfoto
Ihres Kindes
aufkleben

Zuname	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
PLZ / Wohnort	
Teilort	
Straße / Hausnummer	
Telefon - Festnetz	
Telefon - mobil	
Telefon - Arbeitsplatz	
Not-Telefon/Person	
E-Mail-Adresse	
Geburtsdatum	
Geburtsort/Geburtskreis	
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstige:
2. Staatsangehörigkeit <i>(falls vorhanden)</i>	

Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstige:
Überwiegende Sprache in der Familie	
Konfession	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. Sonstiges:
Religions-Unterricht	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht
Fahrschüler/in	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Bisheriger Kindergarten	
Name der Erzieherin	
Geschwisterkind	
Zusätzliche Angaben <i>(z.B. Krankheiten, Hausarzt)</i>	
Masernimpfung	<input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor

Elterndaten

Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ja	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter oder auskunftsberechtigter Lebenspartner
Zuname		
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort / Teilort		
Mobilnummer der Eltern	Mutter:	
	Vater:	
Meine Freunde im Kindergarten		
Sonstige Bemerkungen		

_____ / _____
Ort/Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Erziehungsberechtigten