

Angaben zum Schulkind:	
Familienname	
Vorname(n)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Anschrift: - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon	
Geburtstag und Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Herkunftssprache	
In Deutschland seit	
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges:
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
E-Mail-Adresse	
Anzahl der Geschwister	
Alter der Geschwister	
Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor - wenn ja, welche -?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Allergien - wenn ja, welche -?	
Medikamente – wenn ja, welche -?	
Sonstige Informationen zu Ihrem Kind 	
Kindergartenbesuch – wenn ja, seit wann -?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name der Einrichtung: Gruppenname: seit:
Freundeswunsch für die Klasse 1 (bitte höchstens 2 Namen eintragen)	1. 2.

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor? ja nein

Name und Vorname der Mutter

Anschrift (falls abweichend)

- Straße, Haus-Nr.
- PLZ, Ort
- Telefon – Festnetz
- Mobil
- Arbeitsstelle
- e-Mail

Erreichbarkeit in Notfällen

Name und Vorname des Vaters

Anschrift (falls abweichend)

- Straße, Haus-Nr.
- PLZ, Ort
- Telefon – Festnetz
- Mobil
- Arbeitsstelle
- e-Mail

**Erreichbarkeit in Notfällen:
Folgende Personen dürfen das Kind im
Notfall abholen**

Name:
Telefonnummer:

Name:
Telefonnummer:

Name:
Telefonnummer:

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Wir danken Ihnen für die Angaben und freuen uns auf Ihr Kind im Schuljahr 2024/2025.