

WEITERE EVIDENZ-DATEN ZUR SCHULEINSCHREIBUNG

Vorname NACHNAME des Kindes	Geburtsort	Geburtsstaat
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wird wahrscheinlich am Religionsunterricht teilnehmen.	Religionsbekenntnis	Staatsbürgerschaft
Erstsprache	Alltagssprache	
Vorname NACHNAME der Erziehungsberechtigten (Mutter), Adresse, falls von der Wohnadresse des Kindes abweichend	Beruf / Bedarf an schulischer Tagesbetreuung	
Vorname NACHNAME des Erziehungsberechtigten (Vater), Adresse, falls von der Wohnadresse des Kindes abweichend	Beruf / Bedarf an schulischer Tagesbetreuung	
Hat Ihr Kind eine Hörbeeinträchtigung?	Hat Ihr Kind eine Sehbeeinträchtigung?	
Hat Ihr Kind eine Sprachbeeinträchtigung?	Hat Ihr Kind sonstige Beeinträchtigungen, welche?	
Andere Mitteilungen, die für die Schule wichtig sind!		
Besondere Wünsche, z.B. von welchem LehrerInnenteam das Kind bereut werden soll. Die von Ihnen geäußerten Wünsche werden nach Möglichkeit berücksichtigt, können aber nicht garantiert werden.		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Geschwister (Name, Geburtsjahr)	Geschwister (Name, Geburtsjahr)	
Mein Kind besuchte den Kindergarten (Bitte Adresse und Telefonnummer angeben!)		
<input type="checkbox"/> länger als 3 Jahre	<input type="checkbox"/> 3 Jahre	<input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 1 Jahr
Ich bin damit einverstanden, dass die Schule mit dem Kindergarten Kontakt aufnimmt und Informationen über mein Kind einholt.		

Datum:

.....
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten